

UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

Faculté d'éducation

Enseigner la note d'évolution au dossier en utilisant les TIC aux débutantes et  
aux débutants du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane

par

Julie Landry-Gagnon

Essai présenté à la Faculté d'éducation  
en vue de l'obtention du grade de  
Maître en enseignement (M. Éd.)  
Maîtrise en enseignement au collégial

Mars 2018

© Landry-Gagnon Julie, 2018

UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

Faculté d'éducation

Enseigner la note d'évolution au dossier en utilisant les TIC aux débutantes et aux débutants du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane

Julie Landry-Gagnon

a été évalué par un jury composé des personnes suivantes :

|                              |                   |
|------------------------------|-------------------|
| Yvon Brunet                  | Directeur d'essai |
| <hr/>                        |                   |
| Prénom et nom de la personne |                   |

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| Jocelyne Rioux               | Évaluatrice de l'essai |
| <hr/>                        |                        |
| Prénom et nom de la personne |                        |

Essai accepté le :

## REMERCIEMENTS

Lorsque nous prenons la décision d'entreprendre des études universitaires pour l'obtention du grade de maîtrise et ce, pendant notre cheminement professionnel, il y a assurément un impact majeur pour les gens qui nous entourent. Je désire remercier mon conjoint Robert, qui n'a pas toujours été en accord avec mes choix de perfectionnement professionnel, mais qui a toujours su m'encourager lors de moments de grandes incertitudes, qui auraient amené à mon abandon avant la fin du processus. À ma grande fille Frédérique, je te remercie de ta patience pour avoir subi du gardiennage durant l'été ou lors de mes moments d'absence pour permettre la poursuite de ma rédaction. La fierté, que tu ressens face à moi, en s'exprimant à tous mes accomplissements dépose un baume sur mon cœur. En espérant que mon parcours te permettra de persévérer dans la vie, mais également dans tes études à venir.

Un énorme merci à Yvon Brunet, mon directeur d'essai, qui a été ma ressource tout au long de ce beau projet. Il a été présent pour me conseiller, me guider, m'encourager lors des moments plus difficiles et avec sa grande compétence du domaine infirmier. Son apport judicieux m'a permis de mieux diriger ma recherche, mais également de démontrer sa pertinence.

Je désire remercier mes collègues de travail du département de soins infirmiers du Cégep de Matane qui ont réussi à survivre en m'écouter constamment ventiler sur mes difficultés en cours du processus de recherche, et surtout en acceptant de participer à ce projet qui démontre assurément l'acquisition de notions difficiles à transmettre pour nos étudiantes et nos étudiants en soins infirmiers.

Finalement, je désire faire un petit clin d'œil à ma mère pour l'encouragement apporté durant cette étape importante de ma vie. Elle a enseigné durant 33 ans au niveau collégial et elle a un parcours de perfectionnement professionnel similaire à celui que j'ai effectué. Merci pour ta présence et ton soutien.

## SOMMAIRE

Le programme collégial *Soins infirmiers* (180.A0) s'avère exigeant pour l'ensemble des étudiantes et des étudiants qui y sont inscrits. La grande majorité de ceux-ci peuvent compter en moyenne trente-six heures de cours par semaine. Plusieurs notions théoriques et pratiques de la profession infirmière sont enseignées, et ce dès la première session du programme. Le contenu à transmettre contient beaucoup de matières spécifiques nécessaires pour l'exercice des fonctions de l'infirmière et de l'infirmier. Plusieurs méthodes de soins sont enseignées ainsi que des notions plus théoriques comme celle des origines et fondements de la profession infirmière, l'éthique des soins infirmiers et la tenue de dossier lors de la dispensation des soins aux clientes et aux clients. La rédaction de la note d'évolution au dossier ne consiste pas uniquement à consigner des informations relatives aux soins infirmiers de la cliente ou du client, mais également en un document à portée légale qui permet d'évaluer si les soins dispensés à la cliente et au client correspondent bien aux exigences professionnelles que l'on demande à l'infirmière ou à l'infirmier dans sa pratique.

La réflexion a débuté lorsque nous avons donné, pour la première fois, le contenu lié à la note d'évolution au dossier, dans le cadre du cours 180-103-MT, lors de la session d'automne 2014. Nous nous sommes aperçues que seules les notions théoriques étaient enseignées et qu'aucun exercice formatif ni aucune évaluation sommative n'étaient soumis aux étudiantes et aux étudiants. Lors de leur premier stage en milieux cliniques, les étudiantes et les étudiants doivent mettre en application les notions apprises au regard de la note d'évolution au dossier. Ils doivent rédiger une note d'évolution selon les actes posés et les évaluations effectuées auprès de la cliente ou du client sous leurs soins. Pour cet élément, les étudiantes et étudiants reçoivent une évaluation qui fait partie de la note finale de stage.

L'utilisation de différentes technologies de l'information et des communications (TIC) permet la mise en place d'une stratégie d'enseignement favorisant les apprentissages des étudiantes et des étudiants de première session en première année du

programme *Soins infirmiers* pour ces notions théoriques plus difficiles à transmettre dans ce contexte d'enseignement. Lors de cette étude, quatre participantes et participants ont accepté de participer au projet.

Nous avons procédé à cette étude à laquelle quatre étudiantes et étudiants ont bien voulu accepté de participer et ce, à l'aide d'un outil de collecte de données, soit le questionnaire. Également lors des stages en milieux cliniques, quelques enseignantes et enseignants du département de soins infirmiers ont été mis à contribution afin de compléter une grille de correction formative, suite à la rédaction d'une note d'évolution au dossier émise par les participantes et les participants concernant la cliente ou le client à qui ils ont dispensé des soins de santé et d'assistance. Les réponses du questionnaire et les résultats de la grille de correction nous ont permis de valider et approfondir les données pertinentes à notre questionnement de recherche. Le journal de bord de la chercheuse est venu apporter des informations supplémentaires lors du déroulement de la séquence d'enseignement.

L'analyse et l'interprétation des données recueillies ont permis de constater que la séquence d'enseignement intégrant les TIC était reconnue par les participantes et les participants à la recherche, mais également par l'amélioration des résultats obtenus à la question d'examen, portant sur le sujet de la recherche, lors de la passation de l'épreuve finale de cours pour l'ensemble du groupe du cours. L'adhésion de l'ensemble des enseignantes et des enseignants du département de soins infirmiers du Cégep de Matane, pour l'utilisation de la grille de correction lors des stages en milieux cliniques, nous porte à croire en la nécessité de mieux préparer les étudiantes et les étudiants débutants dans le programme. Nous pouvons conclure que cette séquence d'enseignement intégrant les TIC peut facilement être transférable à un autre département de soins infirmiers dans n'importe quel autre collège du Québec qui offre le programme *Soins infirmiers*.

## TABLE DES MATIÈRES

|   |    |
|---|----|
| <b>REMERCIEMENTS</b> .....  | 2  |
| <b>SOMMAIRE</b> .....   | 3  |
| <b>TABLE DES MATIÈRES</b> .....   | 5  |
| <b>LISTE DES TABLEAUX</b> .....   | 8  |
| <b>LISTE DES ABRÉVIATIONS, DES SIGNES ET DES ACRONYMES</b> .....  | 9  |
| <b>INTRODUCTION</b> .....   | 10 |
| <b>PREMIER CHAPITRE LA PROBLÉMATIQUE</b> .....  | 12 |
| 1. LE CONTEXTE DE RECHERCHE .....   | 12 |
| 1.1. Condition essentielle de la profession infirmière .....  | 13 |
| 1.2. Difficultés rencontrées par l'ensemble des étudiantes et des étudiants du programme .....            | 15 |
| 1.3. Démotivation des étudiantes et des étudiants de première année face aux apprentissages à faire ..... | 16 |
| 2. LES COMPOSANTES DE BASE DE LA NOTE D'ÉVOLUTION AU DOSSIER .....  | 17 |
| 2.1. Les caractéristiques spécifiques de la note d'évolution au dossier .....                             | 17 |
| 3. LE PROBLÈME DE RECHERCHE .....   | 21 |
| 3.1. Transmission des notions théoriques .....  | 22 |
| 3.2. Évaluation des apprentissages des étudiantes et des étudiants .....                                  | 22 |
| 3.3. Recherche de stratégies permettant de meilleurs apprentissages des notions théoriques .....          | 25 |
| 4. LA QUESTION GÉNÉRALE DE RECHERCHE .....  | 27 |
| <b>DEUXIÈME CHAPITRE LE CADRE DE RÉFÉRENCE</b> .....  | 28 |
| 1. LES COMPÉTENCES DU PROGRAMME LIÉES À LA NOTE D'ÉVOLUTION AU DOSSIER .....                              | 28 |
| 2. L'INTÉGRATION DES TIC POUR FAVORISER LES APPRENTISSAGES .....  | 30 |
| 2.1. Les raisons de l'utilisation des outils TIC .....  | 31 |
| 2.2. Intégration des TIC liée aux théories de l'apprentissage .....                                       | 35 |
| 3. SYNTHÈSE PERSONNELLE DU CADRE DE RÉFÉRENCE .....   | 43 |
| 4. OBJECTIFS DE RECHERCHE .....   | 45 |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>TROISIÈME CHAPITRE LA MÉTHODOLOGIE.....</b>  | <b>46</b> |
| 1. L'APPROCHE MÉTHODOLOGIQUE.....   | 46        |
| 1.1. Pôle de recherche de l'essai .....   | 46        |
| 1.2. Le type d'essai .....  | 47        |
| 2. L'ÉCHANTILLON.....   | 54        |
| 2.1. Les participantes et les participants de la recherche .....  | 54        |
| 2.2. Le recrutement .....   | 54        |
| 3. LES MÉTHODES ET LES INSTRUMENTS DE COLLECTE DE DONNÉES .....   | 56        |
| 3.1. Le questionnaire.....  | 57        |
| 3.2. Journal de la chercheuse .....   | 57        |
| 3.3. Grille d'évaluation formative lors des stages en milieux cliniques .....   | 58        |
| 4. DÉROULEMENT ET ÉCHÉANCIER.....   | 59        |
| 5. LES CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES .....  | 59        |
| 5.1. Respect de la personne.....  | 60        |
| 5.2. La bienfaisance .....  | 62        |
| 6. LES MOYENS POUR ASSURER LA SCIENTIFICITÉ .....   | 62        |
| <br><b>QUATRIÈME CHAPITRE PRÉSENTATION, ANALYSE ET</b>  |           |
| <b>INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS.....</b>  | <b>64</b> |
| 1. PRÉSENTATION ET ANALYSE DES DONNÉES .....  | 64        |
| 1.1. L'effet perçu des participantes et des participants sur l'expérimentation de la<br>stratégie d'enseignement intégrant les TIC..... | 64        |
| 1.2. Le journal de bord de la chercheuse.....   | 69        |
| 1.3. La grille d'évaluation formative lors des stages en milieux cliniques.....   | 72        |
| 1.4. Les résultats de l'ensemble des étudiantes et des étudiants lors de l'épreuve<br>finale de cours .....                             | 74        |
| 2. INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS .....   | 75        |
| 2.1. Réponse à la question de recherche .....   | 75        |
| 2.2. Les limites et les biais de la recherche .....   | 76        |
| 2.3. Les retombées de la recherche .....  | 78        |
| <b>CONCLUSION .....</b>   | <b>80</b> |
| <b>RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES .....</b>  | <b>83</b> |
| <b>ANNEXE A - CONTENU THÉORIQUE DU COURS 180-103-MT .....</b>   | <b>86</b> |

|  |            |
|--|------------|
| <b>ANNEXE B - LA PLANIFICATION .....</b>   | <b>87</b>  |
| <b>ANNEXE C - LETTRE D'INVITATION .....</b>  | <b>92</b>  |
| <b>ANNEXE D - QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE L'INTERVENTION....</b>   | <b>94</b>  |
| <b>ANNEXE E - GRILLE DE CORRECTION DE L'ÉVALUATION SOMMATIVE .....</b>   | <b>98</b>  |
| <b>ANNEXE F – DÉROULEMENT ET ÉCHÉANCIER.....</b>   | <b>99</b>  |
| <b>ANNEXE G - FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DES PARTICIPANTES ET PARTICIPANTS AU PROJET DE RECHERCHE .....</b>    | <b>103</b> |
| <b>ANNEXE H - ACCEPTATION DU COMITÉ ÉTHIQUE DU CÉGEP DE MATANE .....</b>                                       | <b>107</b> |
| <b>ANNEXE I - RECOMMANDATIONS DE CONFORMITÉ ÉTHIQUE DU SECTEUR PERFORMA DE L'UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE.....</b> | <b>108</b> |



## **LISTE DES TABLEAUX**

|   |    |
|---|----|
| Tableau 1 - Critères de rédaction de la note d'évolution au dossier .....                     | 20 |
| Tableau 2 - Extrait de l'épreuve finale de cours de 180-203-MT .....                          | 24 |
| Tableau 3 - Résultats de la question de l'EFC dans les années antérieures .....               | 25 |
| Tableau 4 - Sessions avec l'énoncé de compétence 01QE.....                                    | 30 |
| Tableau 5 - Compilation de la grille de correction formative .....                            | 73 |
| Tableau 6 – Résultats de la question de l'EFC suite à l'expérimentation de la recherche ..... | 75 |

## **LISTE DES ABRÉVIATIONS, DES SIGLES ET DES ACRONYMES**

OIIQ : Ordre des infirmiers et infirmières du Québec

TIC : Technologie de l'information et des communications

180-103-MT : Stage en médecine-chirurgie 1

EFC : Épreuve finale de cours

TIC-803 : Stratégies pédagogiques et TIC

AEESICQ : Association des enseignantes et des enseignants en soins infirmiers des collèges du Québec

## INTRODUCTION

La note d'évolution au dossier est une activité essentielle de la pratique infirmière. Ces écrits permettent à l'infirmière de consigner ses observations, ses évaluations, mais également les signes et les symptômes chez une cliente et un client recevant des soins et des interventions thérapeutiques. Les notions théoriques de la note d'évolution au dossier sont enseignées aux débutantes et aux débutants de première session du programme *Soins infirmiers*. Ces étudiantes et ces étudiants ont peu ou pas de connaissances dans le domaine infirmier et nous leur enseignons les rudiments de la rédaction d'une note au dossier en spécifiant les abréviations et les termes médicaux reconnus par l'ensemble des professionnels de la santé. (Gouvernement du Canada, 2011)

Le premier chapitre de cet essai souligne le contexte de recherche, la condition essentielle à la profession infirmière, les difficultés rencontrées par l'ensemble des étudiantes et des étudiants du programme ainsi que leur démotivation lors de la première année face aux apprentissages à faire. Par la suite, les composantes de base de la note d'évolution au dossier sont décrites en mentionnant les caractéristiques spécifiques que celles-ci comportent. Pour terminer, le problème de recherche est décrit par la transmission des notions théoriques, l'évaluation des apprentissages des étudiantes et des étudiants ainsi que la recherche de stratégies leur permettant de meilleurs apprentissages sont les sujets préconisés qui sont au cœur de la problématique vécue dans le programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane. Afin de pallier aux difficultés rencontrées par la clientèle étudiante de notre programme, pour cette activité de la pratique infirmière, la chercheuse se pose la question suivante : comment l'utilisation d'une stratégie d'enseignement utilisant les TIC peut-elle permettre la rétention des éléments essentiels à la rédaction d'une note d'évolution au dossier chez les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane ?

Le deuxième chapitre est présenté en deux parties. D'abord, le cadre de référence permettant de connaître la description des compétences du programme en lien

avec la note d'évolution au dossier est décrit. Dans la deuxième partie, nous nous attardons à l'intégration des TIC pour favoriser les apprentissages des étudiantes et des étudiants. Dans cette section nous expliquons les principes de base de l'utilisation des outils TIC et l'intégration des TIC reliées aux théories de l'apprentissage.

Le troisième chapitre présente la méthodologie pour la planification de l'expérimentation du projet de recherche et de la mise en place des modalités nécessaires pour son application. Il se divise en sept sections. Tout d'abord, nous procédons à l'identification de l'approche méthodologique et du type d'essai. Une recherche-intervention qualitative est préconisée afin de valider la pertinence d'une séquence d'enseignement utilisant les TIC et ainsi s'assurer que les étudiantes et les étudiants font des apprentissages liés à ces notions et à l'atteinte de la compétence visée par le cours et les exigences professionnelles. Puis, vient la description des participantes et des participants à la recherche. Ensuite, suivent les méthodes, les instruments de collecte de données et les modalités d'analyse. Enfin, le déroulement, les considérations éthiques et les moyens pour assurer la scientificité sont présentés.

Le quatrième chapitre présente l'analyse et l'interprétation des données. Il se divise en deux sections. La première section traite de la présentation et l'analyse des données. Le cadre d'intervention appliqué, l'effet perçu des participantes et des participants sur l'expérimentation de la stratégie d'enseignement intégrant les TIC, le journal de bord de la chercheuse ainsi que les résultats obtenus par l'ensemble des étudiantes et des étudiants lors de l'épreuve finale du cours sont les sujets qui permettront de faire l'analyse des données de cette recherche. La deuxième partie traite de l'interprétation des données qui est présentée par la réponse à la question de recherche; les limites et les biais de la recherche ainsi que les retombées de celle-ci apportent la finalité de la recherche.

## PREMIER CHAPITRE

### LA PROBLÉMATIQUE

Ce chapitre présente le contexte de la recherche en lien avec la transmission des notions théoriques de la note d'évolution au dossier. Par la suite, le problème de recherche est exposé ainsi que la question de recherche qui a orienté cet essai.

#### 1. LE CONTEXTE DE RECHERCHE

Le programme *Soins infirmiers* est offert dans la majorité des établissements collégiaux au Québec. Ce programme s'échelonne sur une période de trois ans et il fait partie de la formation technique. Dès le début du programme, les étudiantes et les étudiants sont exposés à diverses composantes de la profession infirmière qui leur permettent d'effectuer des stages en milieux cliniques, dès la première session. Parmi les premières notions enseignées, les étudiantes et les étudiants apprennent, entre autres, diverses méthodes de soins comme le bain au lit et les déplacements sécuritaires d'une cliente et d'un client. Avant d'aller en stage en milieux cliniques, plusieurs éléments enseignés sont essentiels à maîtriser, tel que le rapport de relève, les différents documents du dossier d'une cliente ou d'un client ainsi que les nombreuses abréviations reconnues dans le milieu médical sont enseignés. Dans ce bloc de cours, soit 180-103-MT *Stages en médecine-chirurgie 1* (Cégep de Matane, 2006), la note d'évolution au dossier d'une cliente ou d'un client s'y retrouve. La note d'évolution fait partie du contenu théorique vu lors de la première session du programme, car les étudiantes et les étudiants auront à mettre en pratique ainsi qu'à mettre en pratique leurs apprentissages et à les bonifier lors des stages en milieux cliniques qu'ils effectueront, de la première à la sixième session. Cet élément de la pratique infirmière fait partie des tâches obligatoires que doivent effectuer l'infirmière et l'infirmier lors de la dispensation des soins à une clientèle hospitalisée ou non. Les nombreuses difficultés vécues par l'ensemble des étudiantes et des étudiants du programme, la démotivation et la stratégie d'enseignement et d'évaluation utilisée pour transmettre et valider les notions

théoriques sont mises en contexte afin de mieux déterminer la problématique soulevée dans notre essai.

### **1.1 Condition essentielle de la profession infirmière**

La rédaction de la note d'évolution au dossier d'une cliente et d'un client est un acte légal que doivent poser l'infirmière et l'infirmier lorsqu'ils dispensent des soins à une clientèle sous leurs soins (Chapados et Kolment, 2012). Ces auteures mentionnent que : « La rédaction des notes au dossier, ou des notes d'évolution, est une activité essentielle à la pratique quotidienne de l'infirmière. » (*Ibid.* p. 45). Cette composante de la pratique infirmière permet de consigner les faits et gestes posés auprès de la personne soignée, mais également les réactions de la cliente et du client, qu'elles soient positives ou négatives, suite aux différents traitements effectués ce qui permet de mieux orienter les soins à venir dans un contexte de continuité des soins. L'évaluation clinique de l'infirmière et de l'infirmier sera également inscrite. La note permettra également, a posteriori, de déterminer si les actes posés ainsi que l'évaluation clinique fait par l'infirmière ou l'infirmier envers la clientèle soignée sont appropriés et reliés aux bonnes pratiques infirmières. La note est composée d'un modèle type pour chacun des établissements de santé et elle diffère selon les secteurs d'activités. Elle est parfois informatisée dans des centres de soins plus aux ressources matérielles plus accessibles, mais ne l'est pas encore pour les établissements de soins de santé du Bas-Saint-Laurent. Pour le moment, les apprentissages faits pour la note d'évolution au dossier en utilisant les TIC ne pourront être appliqués lors des stages en milieux cliniques, car la note d'évolution est encore produite de façon manuscrite dans les établissements de santé de la région. Pour le moment, il nous est impossible de préciser à quel moment la note informatisée sera produite dans ladite région.

La note au dossier constitue un document à portée légale qui pourrait être évoqué en situation de poursuite pour des soins non appropriés, ou de suspicion de mauvais traitements ou en cas de poursuite lors d'un décès ou de traitement d'une plainte. Alors le dossier de la cliente et du client peut être examiné scrupuleusement afin d'évaluer s'il y a eu des manquements lors des interventions effectuées auprès de la

clientèle visée. Par le fait même, la note d'évolution au dossier fait partie des obligations légales de l'infirmière et l'infirmier dans l'exercice de ses fonctions comme le mentionne le code de déontologie de l'Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec (2015). Toute infirmière ou infirmier a le devoir d'inscrire une note d'évolution pour les clientes et les clients sous sa responsabilité. Selon Chapados et Kolment (2012), cette note peut, entre autres, contenir les données saillantes de l'état de santé physique et mentale de la cliente ou du client. Les paramètres significatifs tirés du monitoring ainsi que leur interprétation sont des exemples de note d'évolution dans le dossier d'une cliente ou d'un client. De plus, la description des événements liés à la situation de santé de la cliente ou du client, suivie de l'explication des décisions thérapeutiques prises par l'infirmière ou l'infirmier, permettent de démontrer l'efficacité des interventions auprès de la clientèle nécessitant des soins de santé. En rapportant les réactions de la cliente ou du client et les résultats obtenus à la suite des soins et des traitements donnés.

La note d'évolution est également un outil de référence qui permet une continuité des soins offerts à une cliente ou un client. Elle consiste à assurer le suivi entre les professionnels ce qui facilite la communication interdisciplinaire afin de permettre à la clientèle recevant des soins de bénéficier de soins optimaux selon ses besoins respectifs.

Des omissions d'actions ou une falsification des données peuvent venir exprimer une diminution de la crédibilité des actes posés par l'infirmière ou l'infirmier. Alors cette note peut être analysée par le comité de déontologie de l'OIIQ, puis une infirmière ou un infirmier peut être tenu coupable pour des actes dérogatoires et se voir révoquer son permis de pratique (OIIQ, 2015). L'article 14 du code de déontologie stipule les exemples mentionnés ci-haut :

L'infirmière ou l'infirmier ne doit pas, au regard du dossier du client [...] ou autre document lié à la profession :

- 1° les falsifier, notamment en y altérant des notes déjà inscrites ou en y insérant des notes sous une fausse signature ;
- 2° fabriquer de tels dossiers, rapports, registres ou documents;
- 3° y inscrire de fausses informations;
- 4° omettre d'y inscrire les informations nécessaires. (*Ibid.* p. 12)

Une note remplie de fautes de syntaxe, d'orthographe ou illisible n'est pas non plus acceptable, selon Brassard (2013). Ces caractéristiques peuvent influencer la compréhension de la note d'évolution et sa précision, même si elle est pertinente, et peut diminuer la crédibilité de sa pertinence. Il est primordial d'orthographier correctement les mots choisis pour éviter toute confusion et entraîner des erreurs auprès de la clientèle.

## **1.2 Difficultés rencontrées par l'ensemble des étudiantes et des étudiants du programme**

Après de nombreuses discussions avec l'ensemble des étudiantes et des étudiants du programme, mais plus précisément ceux de la deuxième et la troisième année, ils nous relatent avoir une grande difficulté à rédiger la note d'évolution au dossier selon les normes établies. Il est convenu, par l'ensemble des enseignantes et des enseignants du département de soins infirmiers, que tous les étudiantes et les étudiants doivent inscrire d'abord la note d'évolution au brouillon en vue d'une rétroaction par l'enseignante ou par l'enseignant en prévision de la retranscrire dans le dossier par la suite. Cette manière de procéder est également effectuée auprès de toutes les étudiantes et des étudiants du programme. Les difficultés sont majeures à tous les niveaux même pour les finissantes et les finissants. Plusieurs éléments de la note sont omis, voire la méconnaissance des principes de base lors de la rédaction de la note d'évolution au dossier. Les nombreuses fautes d'orthographe sont également une difficulté rencontrée et qui est généralisée chez l'ensemble de la population étudiante en soins infirmiers (Chapados et Kolment, 2012). La cadence de travail élevée les amène à inscrire leur note d'évolution en n'insistant pas non plus sur l'aspect méthodologique de rédaction que la profession infirmière exige. Étant en fin de parcours scolaire, les finissantes et les finissants du programme ont parfois développé de mauvaises habitudes lors des sessions



antérieures pour la rédaction de la note d'évolution au dossier, soit en voulant adhérer au fonctionnement utilisé par les infirmières et les infirmiers dans le milieu de travail ou en minimisant l'importance de cette note. Cette pratique sera alors poursuivie, à la fin de leur programme d'étude lors de leur entrée sur le marché du travail. L'ensemble des enseignantes et des enseignants du département de soins infirmiers ont approuvé avoir observé ces nombreuses difficultés chez les étudiantes et étudiants du programme, ce qui a permis à la chercheuse d'approfondir sa réflexion sur la problématique soulevée.

### **1.3 Démotivation des étudiantes et des étudiants de première année face aux apprentissages à faire**

La note d'évolution au dossier comporte de nombreuses caractéristiques spécifiques, ce qui en complexifie son contenu à enseigner, et par conséquent, ne facilite guère les apprentissages par des débutantes et débutants en soins infirmiers. Tout d'abord, l'accent est mis sur l'aspect légal que compose la rédaction de la note d'évolution au dossier. Cette particularité fait peur aux étudiantes et aux étudiants. La médiatisation de différentes causes juridiques dans les médias amène les étudiantes et les étudiants à se questionner sur leur capacité de produire un document conforme à ce que la profession infirmière exige. De plus, étant débutantes et débutants, elles ou ils n'en comprennent qu'une infime partie. Il n'est pas rare de voir qu'elles ou qu'ils s'interrogent sur la mise en application de ces notions dans leur stage. Plusieurs d'entre eux se demandent également comment elles ou ils pourront assimiler toutes ces notions théoriques pour ensuite les appliquer dans leur pratique durant les stages en milieux cliniques. Durant la séance en classe du cours théorique, un désintéressement est visible et palpable de la part des étudiantes et des étudiants. Certaines professeures et certains professeurs observent que quelques membres de leur clientèle étudiante dessinent sur une feuille, d'autres somnolent tandis que d'autres se trouvent des excuses pour sortir du cours pendant un moment.

## 2. LES COMPOSANTES DE BASE DE LA NOTE D'ÉVOLUTION AU DOSSIER

Dans cette partie, nous ferons la liste des caractéristiques d'une note d'évolution au dossier selon les principes de rédaction qu'exige notre ordre professionnel (OIIQ) dans la pratique des fonctions infirmières et selon différents auteurs en soins infirmiers.

### 2.1 Les caractéristiques spécifiques de la note d'évolution au dossier

Au Cégep de Matane, nous nous inspirons de l'ouvrage de Brassard (2013) à titre de volume de référence. L'avant-propos de volume de référence nous précise les fondements qui ont inspiré l'auteur afin que l'ouvrage représente les exigences de rédaction de l'OIIQ. L'extrait suivant nous démontre bien ces propos.

Le travail quotidien de l'infirmière est rempli d'obligations tout aussi importantes les unes que les autres. Les responsabilités qui en découlent sont de plus en plus grandes, exigeantes et complexes. Les remises en question se font au gré des nouveautés amenées par les dernières modifications de la Loi sur les infirmières et infirmiers, du Code des professions et du Code de déontologie. La pratique infirmière se voit maintenant reconnaître légalement des activités réservées qui ont un impact réel sur la rédaction des notes d'observation au dossier du client. Visant à transmettre des informations spécifiques sur la condition de ce dernier, cette tâche représente donc un aspect fondamental de la communication professionnelle. (*Ibid.* p. 1).

Ce dernier décrit cinq éléments que doit contenir la note d'évolution infirmière. On y retrouve la transmission d'informations sur la cliente et le client, la coordination et la continuité des soins, la preuve de qualité et d'efficacité des soins infirmiers prodigués, l'utilité pour la recherche en sciences infirmières et l'enseignement des soins infirmiers ainsi qu'une obligation légale. Selon Brassard (2013) : « Une note est légale par son existence ; elle correspond à l'obligation de tenir un dossier pour chaque personne. Son intérêt clinique fondamentalement déterminé par la pertinence de son contenu. » (*Ibid.* p. 30). La note d'évolution doit contenir les faits et gestes de

l'infirmière ou de l'infirmier, mais également les réactions et comportements de la cliente ou du client.

Potter et collab. (2016) est un autre volume de référence utilisé par les étudiantes et les étudiants du Cégep de Matane. Ce volume comporte plusieurs chapitres et est davantage centré sur les fondements généraux des soins infirmiers. Au chapitre 10 de ce volume, on retrouve les notions théoriques expliquant la transmission de l'information clinique, dont la tenue de dossier. Selon Potter et collab. (2016), la note évolutive se décrit comme suit : « Information indiquant l'évolution de l'état de santé du client, expliquant les décisions cliniques de l'infirmière et décrivant les interventions effectuées, les réactions du client et les résultats obtenus. » (*Ibid.*, p. 173).

Une note au dossier permet la transmission d'informations, concernant la cliente ou le client, lorsqu'une infirmière ou un infirmier fait un compte rendu descriptif de son état et des évaluations effectuées auprès de celle-ci ou de celui-ci et qui ont permis d'orienter les soins et les interventions selon sa condition clinique. Une note d'évolution qui décrit la condition clinique de la cliente et du client et les interventions effectuées auprès de celle-ci ou celui-ci, durant une hospitalisation ou lors d'un épisode de soins, diminue les risques de sanctions advenant qu'une cliente ou un client ou sa famille intente une poursuite judiciaire contre un établissement de santé et son personnel suite à un doute sur la qualité des soins ou l'insatisfaction des soins reçus. La qualité du contenu des notes au dossier d'une cliente ou d'un client concernant les soins reçus lui confère une plus grande crédibilité lors de poursuite judiciaire et permet la protection d'un établissement de santé ainsi que de son personnel lors d'un recours en justice. Le personnel infirmier a des obligations déontologiques quant à la tenue du dossier de la cliente ou du client comme stipule l'article 14 cité à la page 13, énoncé précédemment.

La note d'évolution comprend des données subjectives et des données objectives. Lorsqu'on recueille des données subjectives, nous faisons référence aux propos de la cliente ou du client. Selon Brassard (2013) : « Une donnée est subjective lorsqu'elle est décrite par le client par rapport à ce qu'il ressent, perçoit ou constate par lui-même. » (*Ibid.* p. 39). L'expression de la cliente ou du client sur une douleur qu'il

ressent est un bon exemple de donnée subjective. Tandis qu'une donnée objective peut être recueillie par tous les intervenants qui gravitent autour de la cliente ou du client, à partir de ses observations ou à la suite d'une évaluation à l'aide d'un instrument de mesure, tel un glucomètre qui permet de déterminer le taux de glucose sanguin. La donnée objective doit contenir des faits. Selon Brassard (2013) : « Une donnée objective est recueillie par les sens ou à l'aide d'instruments. » (*Ibid.* p. 39).

Les deux volumes de référence utilisés au Cégep de Matane, soit Brassard (2013) et Potter et collab (2016) définissent plusieurs qualités de la note d'évolution. Brassard (2013, p. 55) en définit neuf tandis que Potter et collab (2016, p. 176) en considèrent six. L'OIIQ mentionne quatre exigences pour la rédaction de la note d'évolution au dossier que l'on retrouve également chez Brassard (2013) et Potter et collab (2016), mais en utilisant des termes synonymes. Dans le tableau 1, nous vous proposons un descriptif de chacun des critères, selon les différents auteurs, ainsi que les points à considérer pour chacun d'entre eux.

Tableau 1  
Critères de rédaction de la note d'évolution au dossier

| <b>Exigences de l'OIIQ</b> | <b>Critères selon Brassard (2013)</b>          | <b>Critères selon Potter et al (2016)</b> | <b>Définition de chaque critère</b>  |
|----------------------------|--|---|--|
|                            | Véridiques                                     |   | L'infirmière ne doit pas consigner de fausses informations.  |
| Pertinence                 | Pertinentes                                    | Pertinente                                | Une note pertinente est toujours relative au client.   |
| Exactitude                 | Factuelles                                     | Factuelle                                 | Rapporter des faits objectifs et subjectifs. Ne pas faire de suppositions.                                   |
| Complétude                 | Complètes                                      | Complète                                  | L'infirmière peut se poser différentes questions pour s'assurer que la note est complète.                    |
| Organisation               | Précises                                       | Précise                                   | Elle ne contient aucun élément superflu et ne donne pas lieu à l'interprétation.                             |
|                            | Concises                                       |   | Doit contenir toutes les informations de la cliente ou du client, en peu de mots en étant également précise. |
|                            | Lisibles                                       |   | Chaque intervenant doit être en mesure de lire les écrits.   |
|                            | Chronologiques                                 | Information à jour                        | Inscrite selon un ordre chronologique durant le quart de travail.  |
|                            | Exemptes de fautes de syntaxe et d'orthographe |   | Doit être exempte de fautes de syntaxe et d'orthographe.   |
|                            |  | Information structurée                    | Respecter la méthode de documentation de l'établissement.  |

OIIQ (2002). Énoncé de principes sur la documentation des soins infirmiers. Brassard (2013). Apprendre à rédiger des notes d'évolution au dossier. Potter et collab. (2016). Fondements généraux

Il faut noter que Potter et collab. (2016) réfèrent leurs critères à ceux émis par Brassard (2013) et les proposent à titre de référence lors de la description de ceux-ci. Nous pouvons constater que selon les différents auteurs mentionnés ainsi que les exigences de rédaction émise par l'OIIQ, la note d'évolution au dossier doit faire état des données significatives concernant la situation de santé de la cliente ou du client, les

décisions cliniques de l'infirmière, les interventions de l'infirmière, les réactions de la cliente ou du client ainsi que les résultats obtenus à la suite de la dispensation des soins.

Brassard (2013) décrit plusieurs critères qui viennent appuyer la pertinence d'une note d'évolution au dossier de la cliente ou du client. Le premier critère est que la note doit toujours être relative à la cliente ou le client. La première question à se poser est : Qui doit-on décrire ? Un autre critère est que la note doit être appropriée à sa condition clinique. La deuxième question pour y répondre est : Qu'est-ce qui est observé ? Elle doit informer des soins prodigués à la cliente et au client. Cet élément nous demande de répondre à une autre question soit : « Qu'est-ce qui a été fait ? ». La note doit informer de façon convenable les réactions de la cliente et du client aux soins : « Qu'est-ce que les interventions ont donné ? » serait la meilleure formulation pour répondre à la question. Et finalement, la note doit apporter des éléments nouveaux et utiles afin de mieux connaître la cliente ou le client. Une dernière question se pose afin de répondre à la pertinence d'une note et il s'agit de : Y a-t-il eu des changements ? (*Ibid.* p. 55-61). Pour sa part, Potter et collab (2016) ne mentionnent aucun critère correspondant à une note pertinente dans son chapitre destiné à la tenue de dossier.

### 3. LE PROBLÈME DE RECHERCHE

La note d'évolution au dossier est un acte à portée légale et la maîtrise de ses différentes caractéristiques est essentielle À l'exercice de la profession infirmière permettant d'assurer le suivi des actes infirmiers chez une clientèle hospitalisée ou recevant des soins dans un autre contexte de soins. La stratégie d'enseignement utilisée occasionne des difficultés d'apprentissage et de rétention des données chez les étudiantes et les étudiants compromettant ainsi la possibilité de faire un transfert des apprentissages lors des stages. De plus, il n'existe pas d'exercices formatifs en classe qui permettent à l'étudiante et l'étudiant de mettre en pratique les notions enseignées. À la suite de ce constat, nous avons proposé qu'une réflexion soit effectuée, relatives à la transmission des notions théoriques, de l'évaluation des apprentissages des étudiantes et des étudiants ainsi que la recherche de nouvelles stratégies entraînant de meilleurs apprentissages des étudiantes et des étudiants. Une nouvelle stratégie d'enseignement

est à envisager pour favoriser leurs apprentissages afin que les étudiantes et les étudiants soient en mesure de les appliquer lors des stages en milieux cliniques et de les intégrer durant tout leur cheminement dans le programme *Soins infirmiers*.

### **3.1 Transmission des notions théoriques**

La rédaction de la note d'évolution est enseignée durant le cours 180-103-MT *Stage en médecine-chirurgie 1* (Cégep de Matane, 2006), durant la première session du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane. Quinze périodes sont allouées pour enseigner les différentes notions préparatoires avant d'effectuer les premiers stages en milieux cliniques. Comme mentionné plus haut, la note d'évolution est composée de plusieurs éléments, dont les actions posées par l'étudiante et l'étudiant auprès d'une clientèle à qui elle ou il prodigue des soins. Dans la structure du cours, deux périodes de cinquante minutes chacune sont allouées pour la portion théorique. L'enseignement initial consiste en un exposé magistral des différentes notions à l'aide d'une présentation PowerPoint se référant au volume utilisé par le département de soins infirmiers du Cégep de Matane, celui de Brassard (2013). Les étudiantes et les étudiants écoutent l'exposé puis par la suite, elles ou ils doivent mettre en application les notions enseignées dans leur premier stage en milieux cliniques. Pour la session d'automne 2017, l'atteinte des objectifs du stage pour la note d'évolution au dossier sera faite quatre semaines après les apprentissages faits par les étudiantes et les étudiants.

### **3.2 Évaluation des apprentissages des étudiantes et des étudiants**

À la suite à l'exposé du contenu théorique, aucun exercice formatif n'est offert afin de valider les apprentissages des étudiantes et des étudiants. Ceux-ci doivent assimiler l'ensemble du contenu, s'approprier les nouvelles notions et les appliquer lors de leur premier stage en milieux cliniques qui est effectué quatre semaines suivant la partie théorique. La rédaction de la note d'évolution au dossier doit contenir les termes médicaux appropriés, les abréviations reconnues par le domaine médical et par l'ensemble des intervenantes et intervenants du milieu qui gravitent autour d'une cliente et d'un client et comporte plusieurs caractéristiques qui déterminent son contenu légal

dans la tenue d'un dossier médical. À ce sujet, les étudiantes et les étudiants n'ont aucun moyen de valider leurs apprentissages théoriques. Il est à noter également que leur première expérience est une évaluation sommative. Lors des premiers stages en milieux cliniques, elles et ils doivent produire une note de qualité et qui sera évaluée par l'enseignante ou l'enseignant de stage. Cette tâche devient une source de stress pour l'étudiante et l'étudiant n'ayant pas eu la possibilité de valider les apprentissages requis avant les stages et de recevoir une rétroaction formative leur permettant de mieux reproduire une note de qualité conforme aux règles de la profession.

De plus, à la fin de leur première session, lors de l'épreuve finale de cours (EFC), les étudiantes et les étudiants doivent répondre à une question en lien avec la rédaction de la note d'évolution au dossier. Il ne faut pas oublier que ces mêmes étudiantes et ces mêmes étudiants sont en première session du programme *Soins infirmiers* et ils n'ont peu ou pas de notion en lien avec la profession infirmière.

Le tableau 2 présente l'extrait de la question proposée à L'EFC. Plusieurs erreurs ont été commises volontairement afin que l'étudiante et l'étudiant apportent les correctifs requis et ainsi évaluer leurs apprentissages. Afin de faciliter votre compréhension des erreurs à encercler par les étudiantes et les étudiants, nous avons inscrit, en italique, les éléments qui doivent être remarqués par ceux-ci en vue de la reformulation de la note selon les principes de rédaction. Le tableau 2 suivant nous fait le répertoire des critères de qualité d'une note d'évolution.



Tableau 2  
Extrait de l'épreuve finale de cours de 180-103-MT

---

---

9. **Consignes à l'étudiante et l'étudiant:**

Des erreurs se sont glissées dans cette note d'évolution. **Encerclez les erreurs. Reformulez ensuite la note de façon juste**, en respectant les principes de rédaction de la note d'évolution au dossier selon Brassard (2013). Vous pouvez ajouter des données fictives au besoin.

Monsieur St-Armand est hospitalisé au département de médecine pour douleurs lombaires suite à une chute. Voici un extrait de la note d'évolution de ce patient. (3 points)

*10h00 Souffrant +++.* Dleur présente depuis ce *matin*, dans le *dos*. *Le patient me dit* que ça tiraille. Augmente lorsqu'il respire profondément. Présente *pâleur et diaphorèse*.  
*10h05 Calmant p.os donné. 10h45 Soulagé.*

---

Cégep de Matane (2017). Extrait de l'EFC du cours 180-103-MT.

Cette question d'examen est reprise depuis quelques années pour l'évaluation des étudiantes et des étudiants afin de valider les apprentissages liés à la note d'évolution au dossier. Nous avons fait un relevé des résultats de la question de l'EFC des trois dernières années afin de comparer le taux de réussite des étudiantes et des étudiants. Le taux d'échec en 2014 et 2015 sont importants. Ceci nous confirme la nécessité de revoir notre pratique pour l'amélioration de cet élément essentiel de la profession infirmière. Le tableau 3 nous présente les taux obtenus pour la question de l'EFC présenté lors du tableau 2.

Tableau 3

Taux de réussite de la question de l'EFC dans les années antérieures

| Année de passation | Résultat reporté sur 100 % |
|--------------------|----------------------------|
| 2014               | 39 %                       |
| 2015               | 54,3 %                     |
| 2016               | 69,2 %                     |

Cégep de Matane (2014, 2015, 2016). Résultats de réussite de la question à l'EFC.

### 3.3 Recherche de stratégies permettant de meilleurs apprentissages des notions théoriques

Une profonde réflexion a été faite par la chercheuse, suite à un cours universitaire du Diplôme d'études supérieures en enseignement collégial de l'Université de Sherbrooke, le cours *Stratégies pédagogiques et TIC (TIC-803)*. Un éventail de possibilités permettant de mieux outiller les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers* a été constaté par la chercheuse. Par la suite, la chercheuse a élaboré un canevas modifiant la structure du contenu de ce bloc de cours et a fait la présentation de ses constatations à l'ensemble des enseignantes et des enseignants du département de soins infirmiers du Cégep de Matane.

Selon l'horaire de cours établi à partir du devis local de Soins infirmiers du Cégep de Matane, deux périodes sont allouées pour la partie de théorie. L'ensemble du corps professoral a donc convenu de modifier l'ensemble des périodes de cours théoriques enseignées dans le cours *180-103-MT*. Le tableau, que nous retrouvons à l'annexe A, nous démontre la structure de cours préconisée jusqu'à la session d'automne 2014 ainsi que les correctifs apportés suite aux constatations soulevées liées à la rédaction de la note d'évolution au dossier. Le contenu relatif aux abréviations courantes, au rapport de relève ainsi qu'au plan de travail, auparavant enseigné dans le bloc deux sont déplacés vers le bloc trois. Cette procédure permet de bonifier le nombre de périodes théoriques alloué pour la note d'évolution au dossier ainsi que l'explication sommative à effectuer à domicile. De plus, la rétroaction audio de l'évaluation sommative est ajoutée au bloc trois afin de faciliter la compréhension des apprentissages

que les étudiantes et les étudiants ont fait durant la production de leur évaluation sommative.

L'ajout d'une période théorique pour la rédaction de la note d'évolution permet aux étudiantes et aux étudiants de bénéficier d'exercices formatifs effectués en classe en équipe de deux, sous la supervision de l'enseignante ou de l'enseignant. Cette modification est le point de départ pour optimiser la séquence d'enseignement. Elle doit également être davantage bonifiée en y intégrant diverses activités dont des exercices à l'aide des TIC pour faire pratiquer les étudiantes et étudiants avant les stages en milieux cliniques. Les notions théoriques sont enseignées durant la première session du programme et elles doivent être mises en application durant leurs premiers stages cliniques qui se dérouleront quatre semaines suivant la séquence d'enseignement. L'enseignante ou l'enseignant leur attribue une cliente ou un client et ils doivent produire, en format brouillon, la note d'évolution de cette cliente ou de ce client selon les soins apportés ou les observations faites durant leur temps de présence auprès de cette personne. Pour ce premier stage en milieux cliniques, l'étudiante et l'étudiant seront évalués de façon formative. L'évaluation sommative de la note d'évolution au dossier débutera lors de la deuxième session et ainsi que les suivantes.

Depuis la session d'automne 2015, la présentation théorique à l'aide d'un PowerPoint a été bonifiée de commentaires et d'exemples permettant à l'étudiante et l'étudiant de visualiser une note de rédaction complète, qui répond aux standards de la profession infirmière. Ces changements sont effectués afin de favoriser la compréhension des étudiantes et des étudiants. Ce nouvel environnement pédagogique vient exprimer l'amélioration des résultats de la question de l'EFC mentionné au tableau 2. Une augmentation considérable de 30% est observable entre l'année 2014, où seules les notions théoriques étaient enseignées et celle de 2016, où l'introduction des exercices formatifs s'ajoute à la transmission du contenu théorique. Nous pouvons donc constater que la mise en application du contenu théorique en utilisant les TIC, favorise les apprentissages des étudiantes et des étudiants lorsqu'il est appliqué dans un contexte formatif. Malgré tout, nous désirons revoir l'ensemble de la structure du cours afin de poursuivre l'amélioration des résultats à l'EFC, mais surtout favoriser les apprentissages

des étudiantes et des étudiants pour la mise en application des notions théoriques lors des nombreux stages qu'ils auront à effectuer durant leur formation.

#### 4. LA QUESTION GÉNÉRALE DE RECHERCHE

Malgré les changements apportés pour le cours et l'ajout d'exercices formatifs, les difficultés vécues par l'ensemble des étudiantes et des étudiants demeurent perceptibles lors des stages en milieux cliniques. On peut facilement observer une étudiante ou un étudiant finissant du programme *Soins infirmiers* être dans l'obligation de rédiger un brouillon et de le faire corriger par son enseignante ou son enseignant avant de l'inscrire dans le dossier de la cliente ou du client. La raison qui explique cette pratique est dans une grande majorité de cas, chez plusieurs étudiantes ou étudiants, ceux-ci oublient plusieurs éléments essentiels à inscrire au dossier. Il apparaît important de se questionner sur une nouvelle stratégie d'enseignement permettant une meilleure rétention des apprentissages par les étudiantes et les étudiants et dès le début du programme. À ce sujet, Barrette (2011) a fait une recherche démontrant les avantages de l'utilisation des TIC dans le transfert des connaissances, que nous élaborons davantage dans le cadre de référence. Une recherche sur les différents moteurs de recherche a été faite pour connaître les travaux liés à la note d'évolution au dossier. Nous avons constaté que peu de recherches existent sur la note d'évolution au dossier, ce qui explique les raisons que peu de références sur le sujet se retrouvent dans cette recherche. La pertinence de développer une stratégie d'enseignement intégrant les TIC permettra-t-elle à l'étudiante et l'étudiant de bonifier leurs apprentissages pour la mise en application des notions de rédaction de la note d'évolution, ce qui facilitera son application lors des stages en milieux cliniques?

Une question générale de recherche se pose : comment l'utilisation d'une stratégie d'enseignement utilisant les TIC peut-elle permettre la rétention des éléments essentiels à la rédaction d'une note d'évolution au dossier chez les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane?

## DEUXIÈME CHAPITRE

### LE CADRE DE RÉFÉRENCE

Dans ce chapitre, nous abordons des compétences recherchées dans le programme de soins infirmiers liées à la rédaction de la note d'évolution au dossier. Ensuite, nous expliquons les avantages de l'utilisation des outils TIC dans des activités d'apprentissage. Enfin, nous élaborons les principes de base de l'utilisation des TIC, son lien avec les théories de l'apprentissage ainsi que son impact sur la motivation scolaire des étudiantes et des étudiants.

#### 1. LES COMPÉTENCES DU PROGRAMME LIÉES À LA NOTE D'ÉVOLUTION AU DOSSIER

Dans cette section, nous précisons les compétences liées à la note d'évolution au dossier dans programme *Soins infirmiers*. Tout d'abord, dans le devis local du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane (2006) les notions théoriques de la note d'évolution au dossier sont enseignées lors de la première session dans le cours 180-103-MT. La description du cours se lit comme suit :

Ce cours amorce les apprentissages cliniques de l'étudiante et de l'étudiant et le développement d'une socialisation qui est nécessaire à l'exercice de la profession. Il permet d'appliquer auprès d'une clientèle adulte présentant des problèmes de santé divers, les connaissances, habiletés et attitudes développées dans les cours suivis. C'est un premier pas pour développer une pratique responsable, fondée sur le jugement clinique. En outre, le stage permet de se faire une représentation juste de son rôle et prépare l'étudiante et l'étudiant aux stages ultérieurs. (*Ibid.* p. 33).

Selon le devis local du Cégep de Matane (2006), des éléments fondamentaux de formation pour le développement intégral de la personne sont requis lors du parcours collégial en soins infirmiers. En plus des cours de formation spécifique en soins

infirmiers, l'étudiante et l'étudiant doivent suivre des cours notamment Langue et littérature qui l'aideront à appliquer un de ces éléments qui est la communication et la maîtrise de la langue. L'étudiante et l'étudiant doivent savoir écrire en maîtrisant le code grammatical et syntaxique, savoir organiser un texte, utiliser une terminologie spécialisée, consulter des ouvrages de référence et maîtriser un langage technologique. Ces points viennent mettre en relief la pertinence de bien rédiger une note d'évolution au dossier de qualité et les caractéristiques recherchées chez les étudiantes et étudiants en soins infirmiers.

Le cours 180-103-MT compte un énoncé de compétence et dix éléments de compétence. L'énoncé se lit comme suit : 01QE : *Intervenir auprès d'adultes et de personnes âgées hospitalisées requérant des soins infirmiers de médecine et de chirurgie*. Cet énoncé contient cinq éléments de compétence liés à la note d'évolution au dossier.

Cet énoncé de compétence ainsi que les éléments s'y rattachant se transpose dans plusieurs sessions du programme. Le tableau 4 représente l'image détaillée de la répartition de la compétence 01QE.

Tableau 4

## Sessions avec l'énoncé de compétence 01QE

| Session   | Sigle et nom du cours                            | Éléments de compétence   |
|-----------|--|--|
| Session 1 | 180-103-MT <i>Stages en médecine-chirurgie 1</i> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>2</b> Effectuer l'évaluation initiale de la personne ou l'évaluation en cours d'évolution.</li> <li>- <b>3</b> Assurer une surveillance clinique.</li> <li>- <b>4</b> Dégager les besoins de soins.</li> <li>- <b>9</b> Évaluer les interventions et les résultats des soins.</li> <li>- <b>10</b> Assurer la continuité des soins et le suivi.</li> </ul> |
| Session 2 | 180-206-MT <i>Stages en médecine-chirurgie 2</i> |  |
| Session 3 | 180-320-MT <i>Stages en médecine-chirurgie 3</i> |  |
| Session 5 | 180-505-MT <i>Stages en médecine-chirurgie 4</i> |  |
| Session 6 | 180-613-MT <i>Stages en médecine-chirurgie 5</i> |  |

Cégep de Matane (2006). Devis local en soins infirmiers.

Au Cégep de Matane, toutes les étudiantes et tous les étudiants font des stages en milieux cliniques durant les 6 sessions du programme. Le changement majeur, d'une session à l'autre, est le nombre de jours de stage et le milieu clinique. Pour les sessions quatre, cinq et six, les étudiantes et les étudiants effectuent des stages dans d'autres milieux cliniques que ceux représentés dans le tableau 4. Des stages de périnatalité, de pédiatrie, de santé ambulatoire, de santé mentale et de soins de la personne âgée en perte d'autonomie permettent de développer d'autres compétences que celles de médecine et de chirurgie (01QE). Par contre, la note au dossier reste une pratique récurrente tout au long du programme. Les critères de rédaction d'une note au dossier vue en première session dans la compétence 01QE s'appliquent à tous les types de clientèle rencontrés dans les stages ultérieurs.

## 2. L'INTÉGRATION DES TIC POUR FAVORISER LES APPRENTISSAGES

Cette partie présente les principes de base de l'utilisation des outils TIC, leur intégration aux théories de l'apprentissage et celle de la motivation scolaire. Ces

éléments déterminent les bases théoriques proposées pour notre projet de recherche, mais également ils appuient le bien-fondé de notre désir d'améliorer l'enseignement effectué auprès de notre clientèle étudiante afin de rédiger une note au dossier qui respecte les normes du milieu.

## **2.1 Les raisons de l'utilisation des outils TIC**

Dans cette partie, nous clarifions les outils TIC et les avantages de leur utilisation dans le cadre de notre recherche. Les étudiantes et les étudiants qui fréquentent notre maison d'enseignement connaissent bien les technologies. Elles et ils ont accès à un téléphone intelligent, un ordinateur portable ou une tablette électronique qui leur permettent d'effectuer leurs travaux scolaires. Donc, nos étudiantes et étudiants sont à l'affût des technologies pour accroître leurs apprentissages. L'impact des TIC sur le développement des compétences a été développé dans un chapitre du volume de Depover, Karsenti et Komis (2007). Selon ces auteurs, l'intégration des TIC dans le contexte d'enseignement-apprentissage a un impact important pour la réussite éducative de la clientèle étudiante. Ces technologies améliorent l'enseignement et favorisent le développement des compétences chez les étudiantes et les étudiants.

Selon le dictionnaire Larousse (2017), les TIC sont définies ainsi : « Ensemble des techniques et des équipements informatiques permettant de communiquer à distance par voie électronique. ». Plusieurs auteurs de différents articles ou recherches font mention des avantages, mais également des inconvénients de l'utilisation des TIC pour bonifier les apprentissages des étudiantes et des étudiants. Selon Perreault (2003), elle décrit l'avenue des TIC de cette façon : « En effet, les TIC fournissent des moyens novateurs, non seulement pour la diffusion des connaissances, mais aussi pour l'exploration de stratégies d'apprentissage qui favorisent la construction des compétences (CSE, 2000). » (*Ibid.*, p. 3).

L'examen minutieux des résultats de certaines recherches a conduit des chercheuses et des chercheurs à conclure qu'on pouvait établir un lien positif entre l'usage des TIC et les résultats scolaires. Pour ce faire, les étudiantes et les étudiants



apprennent en général plus dans des cours qui offrent des applications pédagogiques de l'ordinateur que dans ceux qui n'y ont pas recours. De plus, les élèves préfèrent les cours qui leur proposent des applications pédagogiques des ordinateurs à leurs cours traditionnels. Pour conclure, les élèves développent des attitudes positives à l'égard des ordinateurs quand ceux-ci les aident à l'école. (Barrette, 2011. p. 2).

Les TIC sont des outils de communication et d'information utilisés permettant le transfert des connaissances en milieu scolaire. Plusieurs programmes collégiaux, comme l'informatique, le multimédia et l'intégration 3D, les utilisent régulièrement pour l'enseignement des notions théoriques. Ils sont également utilisés lors des laboratoires pratiques en vue de parfaire les apprentissages des étudiantes et des étudiants. Au département des soins infirmiers du Cégep de Matane, les technologies sont exploitées pour l'utilisation des différents instruments technologiques qui servent à prodiguer des soins ou à procéder à l'évaluation clinique de la cliente ou du client. La pompe volumétrique, qui sert à calculer le nombre de gouttes à administrer chez une cliente ou un client recevant de la médication intraveineuse, en est un exemple. Les TIC liées à la dispensation des cours sont presque inexistantes, voire très peu utilisées par l'ensemble du corps professoral du département. L'outil TIC le plus souvent utilisé par les enseignantes et les enseignants du département de soins infirmiers du Cégep de Matane est le PowerPoint. L'utilisation de cet outil est pour la dispensation d'un contenu théorique lors d'un cours magistral, mais aucun autre outil technopédagogique n'est utilisé pour faciliter les apprentissages des étudiantes et des étudiants. La raison principale de cette non-utilisation est que la majorité des enseignantes et enseignants sont avant tout des infirmières et des infirmiers et n'ont peu ou pas de formations en pédagogie. L'ouverture vers de nouveaux horizons d'enseignement ou de nouvelles méthodes n'est pas expérimentée par manque de connaissance. Plusieurs formations sont offertes par le cégep pour le perfectionnement des enseignantes et des enseignants, mais peu d'entre eux y participent, soit par manque de temps ou d'intérêt.

L'utilisation des TIC permet de rendre le cours théorique plus interactif, plus stimulant pour les étudiantes et les étudiants. En soins infirmiers, l'activité pédagogique fréquemment utilisée est l'exposé magistral pour l'enseignement des notions théoriques.

Plusieurs étudiantes et plusieurs étudiants se plaignent de la lourdeur du contenu théorique et ont parfois de la difficulté à assimiler les apprentissages à faire. L'utilisation des TIC permet de diminuer cet impact à la condition que les étudiantes et les étudiants soient actifs. Comme le précise Perreault (2003) : « Fait non négligeable également, des études tendent à démontrer que la plupart des élèves manifestent une motivation plus élevée pour une activité d'apprentissage qui fait appel aux TIC que pour les approches coutumières en classe. (Grégoire, Bracelle et Lafrennière, 1996 ; Lapierre et Gingras, 2001; Ouellet, Delisle, Couture et Gauthier, 2001). (*Ibid.*, p. 4) » Elle mentionne également que c'est une pédagogie active que nous invitent les TIC, à une pédagogie mettant davantage l'accent sur l'activité d'apprentissage des élèves que sur l'activité d'enseignement de la professeure et du professeur. (*Ibid.*, p. 4).

On constate aussi qu'une utilisation judicieuse des TIC encourage le développement d'habiletés transversales : en effet, en même temps qu'il réalise des apprentissages disciplinaires et technologiques, l'étudiante ou l'étudiant à l'occasion d'effectuer, dans un contexte TIC approprié, des apprentissages qui contribuent au développement d'habiletés intellectuelles comme l'esprit critique et la résolution de problèmes, d'habiletés sociales comme le travail en équipe et d'habiletés méthodologiques. (Perreault, 2003).

En les utilisant, l'étudiante et l'étudiant sont davantage en action, ils deviennent acteurs dans leurs apprentissages. Le fait d'être actif leur permet de mieux cerner les composantes, mais également de mieux reconnaître les points importants à retenir. Fièvez (2017) le mentionne dans ses propos : « Intégrer les technologies dans une salle de classe n'est pertinent que dans le cas où les technologies permettent soit à l'enseignant d'améliorer sa propre pratique, soit à l'apprenant d'apprendre efficacement (Livingstone, 2012). » (*Ibid.*, p. 55).

Une grande majorité de nos étudiantes et nos étudiants viennent de l'enseignement secondaire où les TIC ont pris de plus en plus de place dans les classes. De Champlain et Grossinger Divay (2003) : ajoutent qu' :

au secondaire, le Programme met aussi l'accent sur le potentiel des élèves pour la création, l'édition, le traitement de l'information, la recherche et la communication. Ce potentiel peut s'accroître par l'interaction facilitée entre les gens, les réseaux de communication, leurs recherches et le traitement des données en communautés d'apprentissage. (*Ibid.* p. 12).

Plusieurs auteurs, tels Depover, Karsenti et Komis (2007), Viau (2009), Fièvez (2017), s'entendent pour dire que l'utilisation des TIC pour la transmission des notions en classe est une valeur ajoutée pour les apprentissages des étudiantes et des étudiants. Selon De Champlain et Grossinger Divay (2003), les TIC sont une valeur ajoutée dans la démarche pédagogique. Ils décrivent l'impact chez les étudiantes et les étudiants ainsi que chez les enseignantes et enseignants comme suit :

Les TIC constituent un atout de taille dans la pédagogie. Chez l'élève, elles favorisent le développement des apprentissages dans toutes les disciplines, de même qu'une démarche de recherche et de traitement de l'information, tout en augmentant sa motivation et en stimulant sa créativité. Chez l'enseignant, elles permettent la diversité des approches pédagogiques, l'accès à de nombreuses ressources, et facilitent la collaboration et l'échange avec d'autres intervenants en éducation. (*Ibid.* p. 13).

Il ne faut pas oublier que l'intégration des TIC peut entraîner certains effets néfastes ou peu productifs. Selon Barrette (2004), l'effet nul peut être présent lors de l'intégration des TIC dans les cours dispensés par les enseignantes et les enseignants. La compilation recense aussi plusieurs autres recherches concluant que, au contraire, le recours aux TIC contribue à hausser les résultats des élèves. Enfin la compilation révèle un nombre restreint de recherches établissant que l'utilisation des TIC diminue les résultats des élèves. Cette accumulation d'évidences relatives à l'effet nul des TIC sur les résultats des élèves raffermi chez plusieurs la position désormais classique de Clark (1983), qui avait conclu à l'absence d'effet du média sur l'apprentissage. Selon Clark, le média est « un véhicule de livraison » du contenu sans effet sur sa teneur, sa qualité et son efficacité. (*Ibid.*, p. 1). Dans un autre article de ce même auteur, il stipule que l'exploration du territoire de la recherche collégiale ne rapporte rien relativement à l'efficacité de l'enseignement des technologies numériques en tant que contenu des programmes d'enseignement. Si la question s'est posée, ce n'est pas dans le cadre de

recherches empiriques qu'elle a trouvé une réponse, mais peut-être dans celui des évaluations de programme. Il n'y a pas de recherche non plus sur les impacts des technologies numériques en tant qu'outils de travail, pour savoir si, notamment, les professeurs branchés deviennent plus efficaces. (*Ibid.*, p. 2)

Perreault (2003) en fait également mention dans son article. Elle sous-tend qu'il est important de souligner que l'introduction des technologies dans la formation collégiale n'est pas une révolution : bien qu'elles offrent des outils et des usages nombreux, conviviaux et puissants, les TIC ne doivent pas être vues comme une nécessité en dehors de laquelle il n'y a point de salut pédagogique. Leur utilisation n'a pas pour effets d'éliminer les démarches pédagogiques non technologiques ni de faire disparaître les autres types de ressources comme le livre, dont dispose déjà l'élève. L'utilisation des TIC permet de féconder ces démarches, de les revitaliser, de les faire progresser. (*Ibid.*, p. 4). De plus, elle fait mention que la technologie peut appuyer, mais ne pourra jamais remplacer les rapports humains. Il y a consensus sur le fait que l'apprentissage est un phénomène largement social et affectif. Dans un contexte TIC, le rôle du professeur devient plus indispensable que jamais. Ce rôle est toutefois appelé à se transformer : d'une part, l'information devient de plus en plus accessible et le savoir de plus en plus décloisonné. (*Ibid.*, p. 4).

Pour Depp (2003) et T. Karsenti (2006), l'impact des TIC se traduirait plus par des avancées d'ordre comportemental plutôt qu'en termes d'acquisition de connaissances comme mentionnée dans la publication de Feyfant (2009, p. 2) qui traite de l'usage des TIC et la pédagogie.

## **2.2 Intégration des TIC liée aux théories de l'apprentissage**

La recension des écrits en éducation vient décrire les théories de l'apprentissage comme les principes qui expliquent la manière dont l'enseignement et l'apprentissage se déroulent. Nous devons adapter nos enseignements en fonction des apprenants, mais également de l'environnement et des relations entre eux.

Plusieurs auteurs font référence aux théories de l'apprentissage combiné au développement des TIC. Que ce soit Fièvez (2017), Brousseau (2003), Feyfant (2009) ou Marquet (2005), tous font le même descriptif de l'impact des différentes théories de l'apprentissage sur le savoir des étudiantes et des étudiants. Comme Fièvez (2017) le soutient : « Il est nécessaire de mettre l'apprenant devant des contextes pertinents afin de favoriser l'acquisition des compétences. » (*Ibid.*, p. 46).

Le cognitivisme, le constructivisme et le socioconstructivisme sont des exemples de théories de l'apprentissage qui permettent aux étudiantes et aux étudiants de faire des apprentissages de notions, mais dans des contextes différents. Les paragraphes suivants expliquent ces trois théories de l'apprentissage, mais l'emphase sera plus prédominante pour le constructivisme, que l'on peut retrouver pour la majorité des étapes que compose la nouvelle séquence d'enseignement. La description de ces trois théories de l'apprentissage liées à chacune des étapes de la séquence d'enseignement permettra de faire ressortir les avantages que la séquence peut apporter auprès des étudiantes et des étudiants de première année en soins infirmiers. La participation active des étudiantes et des étudiants, la dynamisation du cours qui augmente la motivation à apprendre ainsi que l'interaction entre les participantes et les participants sont des conditions propices à l'apprentissage de notions plus arides pour les débutantes et les débutants d'un programme technique au collégial.

Selon Feyfant (2009), le cognitivisme est basé sur un mode de travail pédagogique proactif où l'approche des apprentissages est plus centrée sur les manières de penser et de résoudre des problèmes. Le maître mot est le conflit cognitif, l'apprenant traite l'information, est dans un processus réflexif avec des attentes élevées. L'enseignant est gestionnaire des apprentissages, il guide, anime, dirige, conseille, explique, régule, remédie. Les connaissances deviennent une réalité externe que l'apprenant doit intégrer à ses schémas mentaux et réutiliser. (*Ibid.*, p. 1).

Marquet (2005) explique que le cognitivisme consiste en des applications qui seront dites multimédias. Leur fonction devient celle de présenter de l'information, voire de véritablement enseigner, notamment grâce aux progrès simultanés en termes

d'interaction homme-machine, avec la généralisation des interfaces graphiques, et en termes d'adaptabilité à l'apprenant, avec les premières applications de l'intelligence artificielle. Ces logiciels éducatifs s'appuient sur une conception de l'apprentissage qui met l'accent sur les processus de traitement de l'information à l'œuvre dans la mémoire humaine. (*Ibid.*, p. 112)

Les deux auteurs mentionnés ci-haut mentionnent également que lors de l'application de la théorie de l'apprentissage du cognitivisme, l'enseignante ou l'enseignant agit à titre de facilitateur auprès des étudiantes et des étudiants et que l'application des différents modes d'activation doit s'effectuer de façon individuelle. Feyfant (2009) le décrit comme suit : Le professeur est facilitateur, c'est la représentation, l'action ou la motivation de l'élève qui prédomine, l'enseignant assurant le passage de la dépendance à la pratique guidée puis de l'indépendance à l'autonomie. (*Ibid.*, p. 1). Elle mentionne également que les méthodes d'enseignement vont être individualisées, différenciées, laissant plus de temps à l'étude, l'analyse, la comparaison, l'évaluation, des contacts fréquents. (*Ibid.*, p. 1). Pour Marquet (2005), les échanges sont déclenchés de façon non contrôlée ou intentionnelle par le prélèvement d'informations dans l'environnement dont le niveau de convention entre le signifiant et le signifié détermine en partie le degré d'automatisation de conduites (Rasmussen, 1991). Les réponses du sujet à son environnement sont donc le produit de son activité mentale, qui consiste à rappeler, prélever, transformer et stocker des connaissances sous forme déclarative ou sous forme procédurale. (*Ibid.*, p. 112)

Pour sa part, Perreault (2003) décrit le socioconstructivisme comme étant des activités d'apprentissage interactif qui contribuent, chacun à leur façon, à renforcer des apprentissages disciplinaires mais aussi à des habiletés transversales. Les activités de communication interpersonnelle favorisent le développement d'habiletés sociales par la collaboration entre les élèves d'une même classe. (*Ibid.*, p. 31).

En nous référant à l'annexe B qui a pour titre la planification, nous pourrions constater que les quatre premières étapes de la séquence d'enseignement rejoignent la théorie du cognitivisme. L'activation, l'introduction des notions théoriques, la période

de questions, la lecture individuelle (annexe B) sont des étapes inspirées par le modèle cognitiviste afin que l'étudiante et l'étudiant effectuent des apprentissages par l'acquisition de nouvelles notions théoriques. Tout d'abord, la présentation du déroulement de la prochaine partie du cours amène l'étudiante et l'étudiant à se questionner sur cette nouvelle approche qui leur est proposée pour la transmission du contenu théorique. Dès ce moment, la réflexion est amorcée pour l'étudiante ou l'étudiant qui utilise ses fonctions cognitives pour assimiler le contenu transmis. Leur cerveau est stimulé face à ces nouveaux apprentissages à transposer dans leur programme de formation. Comme le mentionne Raymond (2006) : « [...] le cognitivisme considère l'activité de l'apprenant sur ses propres connaissances confrontées aux nouvelles informations [...] » (*Ibid.* p. 28).

Par la suite les notions théoriques sont transmises à l'aide d'une présentation de type PowerPoint. Chacune des vignettes est commentée par l'enseignante ou l'enseignant, soit pour fournir des explications supplémentaires ou pour donner des exemples concrets permettant de faciliter la compréhension du contenu. À partir de cette étape, les apprentis construisent leurs savoirs. Cette étape leur permet de prendre leur temps pour faire l'acquisition des nouvelles notions théoriques. L'étudiante et l'étudiant peuvent, à leur rythme, faire l'écoute de la présentation de type PowerPoint et réécouter les vignettes si certaines notions sont incomprises. De plus, il n'est pas encadré dans un délai précis pour la transmission du contenu théorique, comme le seraient dans une salle de classe avec d'autres étudiantes et étudiants et une enseignante ou un enseignant qui le dispense. Étant donné le délai permis, soit d'une semaine, il peut l'écouter en plusieurs séquences, reculer les vignettes lors d'incompréhension et le réécouter le nombre de fois désiré. La notion temps vient faciliter les apprentissages de l'apprenante et de l'apprenant. L'apprenti doit assimiler le contenu transmis lors de l'écoute du PowerPoint et traite l'information reçue. Une tonne de questions émerge dans la tête de l'étudiante et de l'étudiant. Comme le précise Fièvez (2017) : « L'apprentissage est l'acquisition ou la réorganisation des structures cognitives par lesquelles les êtres humains apprennent et stockent l'information. » (*Ibid.* p. 49). Les apprentissages se font de façon graduelle.

Lors de la période de questions, soit à l'étape trois de notre planification de cours, l'étudiante et l'étudiant reviennent en classe avec ses interrogations et questionnements. Lors de ce court laps de temps, prévu au début du cours, leurs questionnements sont émis auprès de l'enseignante ou de l'enseignant. Cette étape leur permet de consolider les apprentissages faits, de répondre à leurs questions ou leur apporter de nouvelles interrogations. Cette étape est toujours inspirée du modèle cognitiviste par les réflexions lors du processus d'acquisition des apprentissages. L'étudiante et l'étudiant sont proactifs. Ils construisent petit à petit ses connaissances. Comme le mentionne Raymond (2006) : « Un processus actif, constructif, cumulatif qui se produit lorsque l'apprenant traite activement l'information nouvelle, modifiant ainsi sa structure cognitive. » (*Ibid.* p. 42). Pour terminer, la quatrième étape de la séquence, lors de la lecture des différents exercices formatifs en classe, une présentation des exercices est faite leur permettant de faire des liens avec les apprentissages effectués lors des étapes précédentes. Cette étape est toujours inspirée par l'approche cognitiviste puisque nous procédons à la répétition des notions théoriques qui fait référence aux connaissances antérieures des étudiantes et des étudiants mais également aux nouveaux savoirs qu'ils ont acquis depuis le début de la séquence d'enseignement.

Le constructivisme est une autre théorie de l'apprentissage observée dans cette recherche. Brousseau et Vazquez-Abad (2003), décrivent cette théorie comme l'apprentissage centré sur l'apprenant. Les élèves apprennent quand ils se trouvent dans des environnements d'apprentissage enrichis qui leur permettent de se construire une compréhension du monde à partir des objets, physiques ou conceptuels, qu'ils manipulent et sur lesquels ils réfléchissent; en fait, cette construction consiste à donner un sens à ces objets et au monde qui les entoure. (*Ibid.*, p. 1). Pour ces mêmes auteurs, la combinaison du constructivisme et des TIC génèrent une synergie en éducation. L'approche préconisée et l'outil utilisé mis ensemble, il en résulte une éducation beaucoup plus attentive à la compréhension de l'élève et à l'utilisation active de ses connaissances et de ses habiletés. (*Ibid.*, p. 2). On peut y lire que la combinaison constructivisme et TIC, est prometteuse pour des approches dites « obstructionnistes » qui définissent l'apprentissage comme un processus dans lequel les individus construisent activement leurs connaissances à partir de leurs expériences du monde,



mais ajoute l'idée que cela se produit de manière particulièrement efficace dans un contexte où les individus sont engagés dans de constructions personnelles et significatives pour eux ou leurs pairs. (*Ibid.*, p. 2)

Feyfant (2009), décrit le constructivisme par l'apprentissage qui y est envisagé autour d'activités de création coopérative et basé sur la motivation et un mode de relations interactif. L'apprenant est constructeur de savoir qui amorce un projet et s'autorégule. Il s'agit d'apprendre avec les autres ou inter'apprendre. Les compétences relationnelles sont mises de l'avant, en immersion dans l'environnement avec des interactions à distance ou localement et faut savoir agir en mobilisant des ressources, donc l'apprentissage coopératif. (*Ibid.*, p. 2)

Marquet (2005) quant à lui, il réfère le constructivisme par les transformations intentionnelles, qui consistent à transformer des *savoirs* en *savoir comment* qui sont désignées par la procéduralisation et les transformations non contrôlées, qui relèvent de l'extraction de *savoirs que* à partir de *savoirs comment*, sont désignées par la prise de conscience. (*Ibid.*, p. 113). Il stipule également que les possibilités d'interaction interpersonnelles à distance permettent de mettre en évidence de conflits sociocognitifs, supposés faciliter l'acquisition de connaissance. (*Ibid.*, p. 114).

Lors de l'application de la théorie de l'apprentissage du constructivisme, l'enseignante et l'enseignant jouent davantage le rôle d'animateur étant donné que les étudiantes et les étudiants sont interactifs dans leurs apprentissages. Feyfant (2009) décrit le rôle de l'enseignante ou l'enseignant comme un animateur, un guide qui anime, aide, provoque, questionne, organise, propose, suggère, laisse agir et remédie. (*Ibid.*, p. 1).

Les cinq dernières étapes de la séquence d'enseignement sont inspirées par l'approche socioconstructiviste et constructiviste, de la mise en commun des exercices formatifs en classe et des suivantes, ces étapes permettent aux débutantes et aux débutants du programme *Soins infirmiers* de développer leurs compétences à partir de leur présence à la séance en classe du cours et jusqu'à la mise en application lors des

stages en milieux cliniques. L'étudiante et l'étudiant mettent en application leurs savoirs et leurs apprentissages dans différentes situations qui leur sont exposées et selon une gradation de la complexité. Comme le mentionnent Brousseau et Vazquez-Abad (2003) : « Plus clairement, cette approche est basée sur le principe que l'élève apprend mieux s'il utilise sans délai ses nouvelles connaissances pour faire des expériences personnelles dont les dimensions cognitives, affectives et sociales ont toutes une égale importance. » (*Ibid.* p. 2).

En premier lieu, l'étudiante ou l'étudiant est jumelé avec une autre étudiante ou un autre étudiant pour compléter trois exercices formatifs. Ils exposent leurs apprentissages, en équipe de deux, donc ils construisent ensemble leurs savoirs. Seulement durant cette étape de la séquence, on déterminera que l'étudiante et l'étudiant évoluent selon la théorie de l'apprentissage du socioconstructivisme. Selon Raymond (2006) : « [...] ce sont les interactions avec les autres et avec l'environnement qui façonnent nos connaissances [...]. » (*Ibid.* p. 31) Les débutantes et les débutants répondent aux exercices formatifs en équipe de 2 et doivent collaborer entre eux. La compréhension de l'un diffère souvent de celle de l'autre. Donc, en travaillant ensemble, ils s'entraident et ils font de nouveaux apprentissages. L'étudiante et l'étudiant sont en mode interactif avec leur coéquipière ou leur coéquipier, comme le mentionne Fièvez (2017) : « [...] la notion de socioconstructivisme, où la participation sociale est une des activités principales [...]. » (*Ibid.* p. 51).

À la suite de cette étape de la séquence d'enseignement, l'étudiante et l'étudiant sont soumis à une évaluation sommative, dans laquelle ils doivent rédiger une note d'évolution au dossier à partir d'une étude de cas remise par l'enseignante ou l'enseignant à la fin du cours. La débutante et le débutant doivent construire leurs savoirs en les transposant dans une évaluation utilisant l'approche constructiviste. Il doit démontrer les apprentissages acquis lors des étapes précédentes. À l'aide d'une situation clinique représentant les soins et interventions auprès d'une cliente ou d'un client, similaire à celle d'une journée type de stage en milieux cliniques d'une étudiante ou d'un étudiant en soins infirmiers, la débutante et le débutant auront à composer la note d'évolution au dossier représentant les éléments cliniques du client en se référant à

l'étude de cas. Le matériel didactique utilisé pour la production de l'évaluation sommative sera le même formulaire utilisé en classe, lors des exercices formatifs, mais également celui qui sera employé lors des stages en milieux cliniques durant toute la durée du parcours scolaire en soins infirmiers. Raymond (2006) le décrit bien : « Ses activités cognitives se réalisent à travers la manipulation de représentations mentales ou de symboles [...] ». (*Ibid.* p. 31). Selon Fièvez (2017) : « La tâche doit se présenter sous la forme d'un obstacle afin que l'on procède à des modifications cognitives. La connaissance que l'on veut faire acquérir par l'élève doit être l'outil adéquat pour résoudre le problème. » (*Ibid.* p. 50). Les propos émis par Fièvez (2017) nous amènent à confirmer que l'utilisation du même formulaire pour les exercices formatifs et l'évaluation sommative facilite les apprentissages des étudiantes et des étudiants lors de la rédaction de la note évolutive durant les stages en milieux cliniques car son utilisation est déjà familière.

Finalement, l'approche constructiviste sera utilisée lors des dernières étapes de rétroaction du corrigé de l'évaluation sommative et de la copie individuelle de chacune des étudiantes et de chacun des étudiants. Lors de la projection du corrigé de l'évaluation sommative en classe, l'enseignante ou l'enseignant émet des commentaires permettant à l'étudiante et l'étudiant de mieux cerner les compétences à atteindre, et ainsi poser les questions et répondre aux interrogations survenues en cours d'écoute. Lors de la correction audio de chacune des copies des étudiantes et étudiants, ceux-ci peuvent mieux visualiser leurs erreurs commises, mais également les réussites lors de leur évaluation sommative. Pour chaque corrigé, l'enseignante ou l'enseignant bonifie de commentaires constructifs afin de favoriser la compréhension des étudiants. Lors de ces deux étapes, l'étudiante et l'étudiant continuent de construire leurs savoirs et leurs apprentissages. Les commentaires émis par l'enseignante ou l'enseignant viennent consolider sa compréhension. Comme le stipule Fièvez (2017) : « Le suivi de l'enseignement et le renforcement qu'il peut mettre en place [...] sont importants afin de favoriser le renforcement des élèves. » (*Ibid.* p. 52). L'étudiante et l'étudiant construisent leur savoir. Ils comprennent davantage les composantes de la note d'évolution au dossier et sont capables de faire davantage de liens entre celles-ci.

Il est à noter que l'étudiante et l'étudiant auront à transposer leur savoir et leurs apprentissages lors des stages en milieux cliniques dans les semaines suivant la séquence d'enseignement, mais également lors des sessions subséquentes. Ils devront continuer de parfaire leurs connaissances, car le programme complexifie les attentes face aux critères de compétences qui sont de plus en plus nombreux lorsqu'une étudiante et un étudiant cheminent dans le programme *Soins infirmiers*. Les mêmes propos se tiennent pour la question de l'EFC à laquelle les étudiantes et les étudiants doivent répondre pour le cours 180-103-MT. Comme le précisent Brousseau et Vasquez-Abad (2003),

Cette combinaison constructivisme et TIC, est prometteuse pour des approches dites « obstructionnistes » qui, selon Papert (1986, 1991, 1993), définissent l'apprentissage comme un processus dans lequel les individus construisent activement leurs connaissances à partir de leurs expériences du monde, mais ajoute l'idée que cela se produit de manière particulièrement efficace dans un contexte où les individus sont engagés dans des constructions personnelles et significatives pour eux ou leur pair. (*Ibid.* p. 2)

En résumé, les théories de l'apprentissage basées sur les approches cognitiviste, socioconstructiviste et constructiviste permettent à la débutante et au débutant d'être placé dans un contexte similaire à laquelle il sera confronté tout au long de sa formation et où il sera évalué pour l'atteinte d'une compétence du programme de soins infirmiers. Ces théories de l'apprentissage favorisent l'interaction sociale avec les autres, entraîne la réflexivité en leur fournissant des outils pour analyser leur propre apprentissage ainsi pouvoir construire leurs savoirs et leurs connaissances.

### 3. SYNTHÈSE PERSONNELLE DU CADRE DE RÉFÉRENCE

Suite à la lecture et aux constatations effectuées des différents auteurs énumérés dans le cadre de référence, nous croyons être en mesure de déterminer que la stratégie d'enseignement préconisée permet de faciliter les apprentissages des notions de la note d'évolution au dossier pour les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers*.

La recension des écrits nous permet de démontrer l'importance qui est accordée, dans le programme *Soins infirmiers*, de la compétence liée à la note d'évolution au dossier. On peut facilement constater que cette compétence s'échelonne de la première à la dernière session du programme et qu'il est important de s'y attarder afin de s'assurer que les étudiantes et les étudiants y font les apprentissages exigés.

De plus, les théories de l'apprentissage du cognitivisme, du socioconstructivisme et du constructivisme y sont présentées. La définition de chacune d'elle nous permet de constater que la stratégie d'enseignement planifiée engendre la mise en application de ces deux théories de l'apprentissage. L'approche cognitiviste pour les premières étapes de la stratégie d'enseignement permet aux débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers* de faire l'acquisition des différentes notions théoriques. Quant aux dernières étapes, le modèle constructiviste est utilisé permettant à l'étudiante et l'étudiant de parfaire les apprentissages en construisant leurs savoirs soit individuellement ou en équipe.

Le cadre de référence est venu appuyer nos démarches lors de cette recherche. Nous pouvons constater que les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers* peuvent faire de meilleurs apprentissages, en utilisant le TIC, lors de la transmission de notions théoriques ardues dans le contexte d'étudiantes et d'étudiants qui débutent un programme collégial exigeant comme le programme *Soins infirmiers*. Nous sommes conscients que les TIC ne sont pas une méthode révolutionnaire pour les apprentissages des étudiantes et des étudiants, mais s'avèrent une avenue profitable à explorer. Dans le prochain chapitre, nous ferons la méthodologie de cette démarche scientifique basée sur les écrits répertoriés dans le cadre de référence.

#### 4. OBJECTIFS DE RECHERCHE

Au cours de cette recherche, nous souhaitons :

1° Concevoir une séquence d'enseignement selon une approche cognitiviste, socioconstructiviste et constructiviste, intégrant les TIC pour favoriser les apprentissages des étudiantes et des étudiants liés à la note d'évolution au dossier.

2° Valider la pertinence pédagogique de la séquence auprès des étudiantes et des étudiants de première session en première année du programme *Soins infirmiers*.

3° Vérifier l'acquisition des apprentissages effectués liés à la note d'évolution au dossier au moyen de la grille d'évaluation remplie par l'enseignante ou l'enseignant superviseur de stage en milieux cliniques.

## **TROISIÈME CHAPITRE**

### **LA MÉTHODOLOGIE**

Dans ce chapitre, la méthodologie de la recherche est présentée. Pour débiter, le pôle de recherche ainsi que le type de recherche retenus sont exposés. Par la suite, l'échantillon que composent les participantes et les participants de la recherche ainsi que les moyens de recrutement y sont précisés. Puis, nous présentons les méthodes et instruments de la collecte des données entre autres les éléments du questionnaire, lors de rencontres avec les participantes et les participants sélectionnés pour le projet de recherche ainsi que le journal de bord de la chercheuse. Ensuite, nous abordons brièvement la partie des modalités d'analyse des données. Le déroulement du projet de recherche est expliqué en détail et est placé dans un tableau en annexe F. Enfin les considérations éthiques envisagées sont élaborées. Pour conclure, les moyens pour assurer la scientificité sont présentés.

#### **1. L'APPROCHE MÉTHODOLOGIQUE**

Le problème de recherche soulevé se situe lors d'un processus d'intervention dans la transmission des notions théoriques plus complexes auprès de la clientèle étudiante de première session en première année en soins infirmiers. Comme nous l'avons mentionné dans le cadre de référence, la pertinence d'une séquence d'enseignement utilisant les TIC semble appropriée pour l'intégration des notions théoriques, et par le fait même, bonifier les apprentissages des étudiantes et des étudiants en lien avec la rédaction de la note d'évolution au dossier.

##### **1.1 Pôle de recherche de l'essai**

Le projet de recherche met en place une séquence d'enseignement intégrant les TIC pour l'apprentissage des notions de la note d'évolution au dossier pour les étudiantes et étudiants de première année en soins infirmiers. Il se situe dans le pôle de l'innovation sous la thématique d'un projet technopédagogique qui vise la conception et

la validation ou l'expérimentation d'activités d'enseignement-apprentissage et d'évaluation. L'approche méthodologique en lien avec les objectifs spécifiques de la recherche est d'ordre qualitatif sous le paradigme interprétatif/constructiviste. Selon Fortin et Gagnon (2016) : « Les êtres humains sont des participants actifs de la recherche ; ils interagissent avec leur environnement, construisent des situations en apportant leurs propres significations. » (*Ibid.* p. 27). Ceci cible bien la posture épistémologique que nous désirons démontrer par notre recherche.

## 1.2 Le type d'essai

Afin de répondre aux objectifs spécifiques ciblés, nous avons orienté nos recherches en vue d'une méthodologie de type recherche-intervention. Comme le stipule Paillé (2007) : « De retour à des formes empiriques de recherche [...], mais résolument dans le but d'intervenir dans une situation problématique et de modifier une pratique existante. » (*Ibid.* p. 148).

Le déroulement du projet de recherche s'échelonne sur plusieurs mois. Le début de la réflexion s'est amorcé lors de la session d'automne 2015, à la suite de l'enseignement des notions de la note d'évolution au dossier et à la suite des résultats obtenus lors de l'EFC et dont nous retrouvons les résultats dans le tableau 3 à la page 24 de cet essai. Afin de bonifier les apprentissages des étudiantes et des étudiants, un projet d'amélioration de la séquence des activités d'enseignement a été envisagé.

Nous procédons à une brève description, selon les étapes de la recherche-intervention de Paillé (2007); une version plus détaillée des étapes contenant l'échéancier qui se retrouve à l'annexe F de cet essai.

### 1. Diagnostic empirique de situation problématique

La réflexion de la modification de la structure du cours 180-103-MT a débuté à l'automne 2015 suite à l'observation de la production des notes d'évolution des étudiantes et des étudiants des différentes années dans le programme lors des



stages en milieux cliniques. La difficulté lors de la rédaction de la note d'évolution au dossier, en plus de la démotivation des étudiantes et des étudiants lors de la transmission des notions durant les cours théoriques prévus à l'horaire nous ont permis de constater l'importance de revoir nos pratiques pédagogiques pour la transmission des connaissances auprès des étudiantes et des étudiants de première session, en première année.

## 2. Préparation du plan et des outils d'intervention

Lors de cette étape, la réflexion des différentes étapes que constitue la séquence d'enseignement est en production. Dès l'automne 2016 et à la suite du cours TIC-803 du Diplôme d'études supérieures effectué par la chercheuse à l'Université de Sherbrooke, celle-ci a repris le PowerPoint existant pour le cours théorique et y a ajouté des commentaires, à l'aide du logiciel Moves Notes, pour chacune des vignettes. Cette stratégie a été expérimentée lors de la session d'automne 2016. Suite à des difficultés de visionnement et l'application Moves Notes devenue payante, la chercheuse a dû revoir sa stratégie d'enseignement. Après des consultations auprès du conseiller Reptic du Cégep de Matane, il lui a été suggéré d'utiliser PowerPoint Mix, logiciel lui permettant de poursuivre sa stratégie d'enseignement dans le même contexte. L'utilisation de ce logiciel facilite l'accès aux étudiantes et aux étudiants qui avaient déjà besoin du logiciel PowerPoint pour les notions théoriques. Une copie papier du PowerPoint a également été distribuée aux étudiantes et aux étudiants, leur permettant de prendre des notes durant l'écoute de celui-ci. L'utilisation de ce logiciel a permis à la chercheuse d'arrêter et de poursuivre l'enregistrement des commentaires selon les besoins et ainsi réduire le temps d'écoute pour les étudiantes et les étudiants.

Par la suite, le formulaire pour la note d'évolution au dossier, utilisé dans les milieux cliniques lors des stages, a été adapté en format PDF permettant la réalisation des exercices formatifs en classe et de l'évaluation sommative. Un enregistrement du corrigé a été fait, à l'aide du logiciel Screencast-O-Matic et

présenté lors du cours suivant. Pour conclure, une correction écrite de chacune des évaluations sommatives a été faite. Chacune des copies a été numérisée pour ensuite y subir la correction audio à l'aide du logiciel Screencast-O-Matic et être acheminée à l'étudiantes ou l'étudiant concerné. L'ensemble de ces étapes vient répondre au premier objectif de cette recherche, soit la conception d'une stratégie d'enseignement intégrant les TIC pour favoriser les apprentissages des débutantes et des débutants du programme *Soins infirmiers*.

### 3. Choix des méthodes de collecte des données de l'aspect de la recherche

Deux outils pour la collecte des données ont été utilisés pour permettre l'analyse des données, soit le questionnaire et le journal de bord de la chercheuse. Afin de permettre la triangulation des données, chacun des participants et des participantes apporte, lors des stages en milieux cliniques dispensés à la fin de la présente session, la grille d'évaluation utilisée lors de l'évaluation sommative afin d'obtenir une évaluation formative d'une note d'évolution qu'ils ont produite durant le stage à partir d'une cliente ou d'un client à qui ils ont dispensé des soins de santé et d'assistance.

### 4. Intervention et collecte des données de la recherche

Nous vous précisons que le contenu de la note d'évolution au dossier n'est enseigné qu'une fois par année au Cégep de Matane, soit lors de la session d'automne.

Dès le début de la session d'automne 2017, lors de la présentation du plan d'étude du cours 108-103-MT, soit le 20 août 2017, la chercheuse a fait la présentation du projet en effectuant la lecture de la lettre d'invitation aux étudiantes et aux étudiants. Ceux-ci avaient jusqu'au 21 septembre pour mentionner leur intérêt à participer à la recherche et ainsi remettre le formulaire de consentement signé. Le 9 octobre 2017, le PowerPoint commenté est rendu disponible aux étudiantes et aux étudiants pour l'acquisition des notions théoriques. Le 16 octobre, en avant-midi pour le groupe A et en après-midi pour

le groupe B, les exercices formatifs sont expérimentés par les deux groupes. À la fin de cette journée, l'ensemble des composantes de l'évaluation sommative est disponible pour commencer son ébauche pour une remise finale maximum une semaine plus tard, soit le 23 octobre 2017. Par la suite, une correction écrite et audio est acheminée à chacun des étudiantes et des étudiants puis l'ensemble des copies reçues sont rendues disponibles à la population étudiante du cours.

Pour procéder à la collecte des données, deux outils ont été utilisés. Le premier outil est le questionnaire qui a été remis le 6 novembre 2017 aux participantes et aux participants de la recherche, afin de connaître leur satisfaction, mais également s'ils ont fait des apprentissages en préconisant ce type de stratégie d'enseignement. Deux d'entre eux ont demandé à la chercheuse d'avoir plus de temps pour remplir le questionnaire, car ils jugeaient manquer de temps pour le compléter adéquatement. Le journal de bord, quant à lui, a servi de recueil contenant les commentaires et observations de la chercheuse, tout au long du processus de recherche. Pour permettre la triangulation des données, les participantes et les participants ont remis la grille d'évaluation utilisée, lors de l'évaluation sommative, à leur enseignante ou enseignant lors des stages en milieux cliniques. Cette démarche a été effectuée entre le 20 novembre et le 11 décembre 2017 et a permis d'évaluer leurs apprentissages, de façon formative, dans un autre contexte que celui en classe. Au total, 4 formulaires ont été remis à la chercheuse pour l'analyse et l'évaluation des données.

## 5. Répétition de 4 et 5 si prévue

Étant donné que le groupe de participantes et de participants est divisé en deux, le deuxième groupe d'étudiants a expérimenté l'étape des exercices formatifs lors de la même journée que celle planifiée pour le premier groupe. La principale raison de ce choix d'horaire est qu'à la fin du cours théorique en classe, il y a l'explication de l'évaluation sommative liée à la rédaction de la note d'évolution au dossier. À la fin de cette journée, l'ensemble du groupe avait accès au formulaire, à l'étude cas et à la grille de correction, pour la rédaction de leur

note d'évolution, rendus disponibles à 18h00 à partir de la plate-forme Léa du collège, ce qui permettait à l'ensemble du groupe d'avoir la même date de remise de l'évaluation. En utilisant la plate-forme Léa, les étudiantes et les étudiants avaient accès, au même moment, à l'évaluation, mais devaient également remettre leur travail sur le portail, une fois terminé. Il a clairement été mentionné aux étudiantes et aux étudiants qu'il ne sera plus possible de transmettre leur évaluation sommative après l'échéance de la date et de l'heure mentionnées. L'ensemble du groupe a remis son évaluation sommative dans les délais prévus. Cette évaluation a permis de répondre au troisième objectif spécifique mentionné dans cette recherche, soit de visualiser l'acquisition des apprentissages des étudiantes et des étudiants à la suite de la séquence d'enseignement.

#### 6. Analyse/évaluation des données de la recherche-intervention

Le début de l'analyse a débuté dès la fin de la session d'automne 2017, à la suite de la réception des différents documents nécessaires pour l'analyse et l'évaluation des données, soit le questionnaire, la grille de correction formative ainsi que les résultats à la question de l'EFC. La fin de l'analyse et l'évaluation des données sont effectives lors du dépôt final de la recherche.

#### 7. Description des changements et des connaissances issues du projet

À partir des données recueillies des participantes et participants, des commentaires émis dans le journal de bord de la chercheuse et des résultats à l'EFC, mais également à la réception de la grille de correction formative, l'analyse et l'évaluation des données permettent de valider l'acquisition des apprentissages effectués par les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane et qu'ils ont pu transposer les savoirs lors des stages en milieux cliniques. Quelques minimales changements sont proposés. Suite à la présentation des résultats, lors d'une assemblée départementale du programme *Soins infirmiers*, tenue le 16 janvier 2018, il a été entériné de

poursuivre cette séquence d'enseignement lors des sessions ultérieures, pour l'acquisition des apprentissages des étudiantes et les étudiants débutant le programme. En se référant à l'échéancier souhaité, les différentes étapes soumises ainsi que les dates établies ont été respectées par la chercheuse.

## 8. Critique de l'intervention et recommandations

Nous retrouvons la critique de l'intervention durant le dernier chapitre de la recherche. Dans les sections 1.2, 1.3 et 1.4 suivantes, nous retrouvons l'analyse des différentes étapes de la séquence d'enseignement ainsi que les correctifs à y apporter. Lors de la deuxième section de ce chapitre, nous retrouvons l'interprétation de ces données pour la réponse à la question de recherche, les limites et les biais de la recherche et les retombées de celle-ci. Tous ces éléments viennent mentionner le bien-fondé de cette expérimentation pour les apprentissages des débutantes et des débutants du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane.

Nous avons fait le constat de plusieurs difficultés, vécues par les étudiantes et les étudiants en soins infirmiers, liées à la rédaction de la note d'évolution au dossier. À la transmission du contenu qui est enseigné en première session, les débutantes et les débutants du programme ont peu ou pas de connaissances dans la discipline et elles ou ils ne comprennent pas toujours les liens à faire pour rédiger une note de qualité, ce qui rend ardu la rétention de la matière avant son application qui se fera plus tard en stage, puisque qu'aucun exercice formatif n'est effectué lors du cours théorique en classe avant l'introduction de la séquence d'enseignement. Un autre fait important à spécifier est que les étudiantes et étudiants sont évalués sur les notes d'évolution qu'ils produisent, concernant les soins apportés aux clients, lors de leurs premiers stages en milieux cliniques qui surviennent quelques semaines après l'enseignement des notions théoriques. De plus, à la fin de cette session, une question à l'EFC les évalue également sur leur capacité de reconnaître les erreurs de rédaction commises et à apporter les correctifs nécessaires pour une note d'évolution conforme aux exigences de la profession.

Les étapes suivantes déterminent, de façon abrégée, la séquence d'enseignement préconisée. Un tableau détaillé se retrouve à l'annexe B expliquant la définition des différentes étapes, le rôle de l'enseignante ou l'enseignant, celui de l'étudiante ou l'étudiant ainsi que les conditions motivationnelles qui s'y rattachent. Les étapes se définissent comme suit :

Étape 1 : Lors du cours précédent, l'enseignante ou l'enseignant donne les explications à suivre pour la réalisation de la séquence d'enseignement.

Étape 2 : Un PowerPoint contenant les notions théoriques est bonifié par des propos et des commentaires de l'enseignante ou de l'enseignant sur les particularités de la note d'évolution au dossier.

Étape 3 : En début du cours, une courte période de questions est prévue afin que l'enseignante ou l'enseignant réponde aux interrogations des étudiantes et étudiants.

Étape 4 : Les étudiantes et étudiants procèdent individuellement à la lecture des différents exercices formatifs proposés.

Étape 5 : Les étudiantes et étudiants sont jumelés en équipe de deux. Ils doivent répondre à trois exercices formatifs où une gradation de la complexité des informations sera présente.

Étape 6 : Une correction en groupe est effectuée.

Étape 7 : À la fin de ces périodes, l'évaluation sommative ainsi que la grille de correction leur sont remises. Les étudiantes et les étudiants auront une semaine pour la dite évaluation.

Étape 8 : Au cours suivant, une présentation audio du corrigé de l'évaluation sommative sera présentée et commentée par l'enseignante ou l'enseignant.

Étape 9 : Pour conclure, une correction de l'évaluation sommative individuelle de chaque étudiante et étudiant est effectuée et ensuite leur sera acheminée par MIO.

Le but recherché est que l'étudiante et l'étudiant soient en mesure d'appliquer les principes de base de la rédaction d'une note d'évolution au dossier et qu'au fur et à mesure qu'elle ou il fera des apprentissages de la profession infirmière, elle ou il pourra l'intégrer dans la note au dossier selon les principes de rédaction, selon les principes mentionnés par Brassard (2013).

## 2. L'ÉCHANTILLON

La collecte des données est effectuée auprès d'une clientèle étudiante de niveau collégial. Un seul collège est interpellé pour l'échantillonnage des participantes et des participants. Dans cette section, nous décrivons la population cible ainsi que les moyens de recrutement utilisés pour notre projet d'essai pour la collecte des données.

### 2.1 Les participantes et les participants de la recherche

La population visée par le projet de recherche est la clientèle étudiante en soins infirmiers de première année en première session du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane. Toutes les étudiantes et les étudiants inscrits au programme *Soins infirmiers* sont inscrits au cours 180-103-MT, qui a pour titre *Stage en médecine-chirurgie 1* et qui comprend toutes les notions préparatoires en vue des premiers stages en milieux cliniques, qui se tiennent à cette même session.

### 2.2 Le recrutement

L'échantillonnage accidentel est préconisé pour le recrutement des sujets pour la collecte de données. Les participantes et les participants sont déterminés par le lieu et le moment. Seuls les étudiantes et les étudiants inscrits au cours théorique 180-103-MT seront interpellés. Les étudiantes et les étudiants qui ont échoué le cours 180-103-MT et

le reprennent pour une deuxième fois, ne pourront être choisis parmi les participantes et les participants de la recherche, comme mentionné dans la lettre d'invitation à l'annexe C. Étant donné que la séquence d'enseignement est expérimentée par l'ensemble des étudiantes et des étudiants du cours 108-103-MT, ceux qui reprennent le cours pourront en bénéficier eux aussi.

La séquence d'enseignement est soumise à 14 étudiantes et étudiants, qui sont divisés en deux groupes pour un maximum de 7 étudiants par groupe. Comme stipulent Fortin et Gagnon (2016) : « L'échantillonnage accidentel se définit aussi par la recherche volontaire. » (*Ibid.* p. 270). Au début de la session nous remettons, une invitation écrite à l'ensemble des étudiantes et des étudiants du groupe et la lecture de la lettre d'invitation est effectuée à ce moment. La lettre d'invitation se trouve en annexe C. Le recrutement de 6 étudiantes et étudiants est fait, soit la sélection d'environ 3 étudiants dans chacun des deux groupes du cours 180-103-MT.

Certaines limites de l'échantillonnage nous apparaissent plausibles pour ce projet de recherche. Tout d'abord, l'intérêt des étudiantes et des étudiants pour la participation au processus de collecte de données du projet de recherche. Les étudiantes et les étudiants qui composent le groupe du cours 180-103-MT sont des débutantes et des débutants dans le milieu collégial. L'adaptation au nouvel environnement, à la structure de cours et à la charge de travail que compose le programme *Soins infirmiers* peut dissuader certaines étudiantes et certains étudiants de participer à ce projet de recherche en éducation. De plus, en entendant le mot « recherche », celui-ci peut paraître gigantesque pour les étudiantes et étudiants, ce qui peut également influencer leur décision vers un désintéressement du projet. L'explication des bénéfices sur les apprentissages que font les participantes et les participants à la suite du projet favorisera la rétention de quelques sujets, mais également en leur spécifiant qu'ils seront des guides pour les cohortes futures dans le programme, et peut-être également pour les étudiantes et étudiants déjà inscrits en soins infirmiers.

L'échantillonnage accidentel est fait parmi la population étudiante présente dans le cours 180-103-MT. Les étudiantes et les étudiants intéressés à participer au projet de



recherche sont choisis parmi l'ensemble du groupe. Aucune limitation particulière ne définira les participantes et les participants. Il est possible que nous soyons confrontés à une limite d'échantillonnage, soit celle d'avoir la certitude qu'au moins six étudiantes ou étudiants désirent faire partie du projet de recherche à titre de participante ou participant. Comme le mentionnent Fortin et Gagnon (2016) : « La principale limite de cette méthode [...] l'échantillon ne se compose que des sujets ayant choisi de participer, car il est impossible de connaître au préalable leurs caractéristiques et de les comparer à celles des personnes qui décident de ne pas le faire. » (*Ibid.* p. 270). Parmi l'ensemble du groupe, six participantes et participants ont démontré leur intérêt. Après trois relances auprès des six participantes ou participants ayant démontré leur intérêt, seulement quatre d'entre eux ont fourni le formulaire de consentement signé. Parmi les quatre, une seule participante est mineure, ce qui a nécessité la signature du tuteur pour assurer la conformité exigée par le comité éthique de Cégep de Matane.

### 3. LES MÉTHODES ET LES INSTRUMENTS DE COLLECTE DE DONNÉES

Afin d'obtenir des résultats pour l'analyse des données de notre projet de recherche, nous préconisons trois instruments de collecte de données en cours de processus qui permettent de déterminer la pertinence de la séquence d'enseignement. Le questionnaire, qui est le premier outil, permet de recenser la pertinence de la séquence d'enseignement auprès des participantes et des participants de la recherche. Le deuxième outil est le journal de bord de la chercheuse qui englobe l'ensemble des commentaires et observations faites par la chercheuse tout au long de la recherche. Le troisième outil de collecte de données est la grille d'évaluation formative complétée par les enseignantes et les enseignants superviseurs de stage, suite à la production d'une note d'évolution par les participantes et les participants lors de leur stage en milieux cliniques. L'utilisation de ces trois outils de collectes de données permet la triangulation des données.

### 3.1 Le questionnaire

Le premier outil de collecte de données est le questionnaire. La construction du questionnaire s'est faite à partir des différentes étapes de la séquence d'enseignement. Chacune des étapes a été reprise une à une afin d'élaborer le questionnaire qui permet de connaître la pertinence de la séquence d'enseignement selon les participantes et les participants de la recherche. Chaque étape correspond à une activité d'apprentissage effectuée tout au long de la séquence d'enseignement. Selon Karsenti et Savoie-Zajc (2011) : « Les données de ce type peuvent prendre plusieurs formes, dont des textes produits à partir d'une question de départ (réponses aux questions ouvertes d'un questionnaire, par exemple) [...]. » (*Ibid.* p. 136). Le questionnaire se retrouve à l'annexe D. Il est construit de façon à ce que les participantes et les participants répondent à 13 questions ouvertes précisant leur vécu durant les différentes étapes de l'intervention, afin de connaître leur satisfaction et la pertinence sur la séquence d'enseignement expérimentée et de nous faire connaître les points à améliorer en vue d'optimiser l'exercice. Comme le mentionnent Karsenti et Savoie-Zajc (2011) : « Elles permettent à l'enseignant d'allier activités de classe et compréhension de l'évolution du processus d'apprentissage, de la résolution de problèmes ou de la représentation d'élèves [...]. » (*Ibid.* p. 136). Ce type d'instrument nous permet de répondre au deuxième objectif spécifique de la recherche, c'est-à-dire : valider la pertinence d'une séquence d'enseignement intégrant les TIC sur les apprentissages effectués par les étudiantes et les étudiants. Donc, en répondant aux questions sur la séquence d'apprentissage, les participantes et les participants nous donneront leur appréciation de leur expérience, les points forts et ceux à améliorer afin de la bonifier.

### 3.2 Journal de bord

Le deuxième instrument de collecte de données est le journal de bord de la chercheuse. Comme le mentionnent Fortin et Gagnon (2016) : « Les notes de terrain sont utilisées par le chercheur pour rendre compte de ses observations de manière chronologique. [...] Le journal de bord rend compte des échanges au cours de la collecte et de l'analyse des données. » (*Ibid.* p. 203).

Tout au long du processus du projet de recherche, nous complétons un journal de bord énumérant nos observations, nos commentaires et les points à améliorer pour la poursuite de notre projet. Présentement, nous avons recueilli des informations pouvant améliorer les cinq premières étapes de la planification, que l'on retrouve à l'annexe B, qui ont déjà été expérimentées. Par exemple, nous savons déjà qu'il est important que les étudiantes et les étudiants comprennent adéquatement les consignes de départ avant l'écoute du PowerPoint commenté permettant à ceux-ci de mieux assimiler les notions à transmettre, mais également de pouvoir participer aux exercices formatifs en classe en expérimentant les apprentissages que les étudiantes et les étudiants auront faits. Les constatations, les observations ainsi que les éléments soulevés dans le journal de bord de la chercheuse permettent une meilleure structuration de la séquence d'enseignement entraînant l'atteinte du premier objectif spécifique de la recherche, soit de concevoir une séquence d'enseignement intégrant les TIC pour favoriser les apprentissages des étudiantes et des étudiants.

### **3.3 Grille d'évaluation formative lors des stages en milieux cliniques**

Le troisième outil de collecte de données est la grille d'évaluation formative lors des stages en milieux cliniques. Avant le début des stages, les enseignantes et les enseignants de première année sont invités à une rencontre pour leur expliquer la grille et le fonctionnement attendu pour la compléter et la remettre à la chercheuse. Ensuite, les participantes et les participants au projet de recherche ont la responsabilité de fournir la grille de correction utilisée pour la correction de l'évaluation sommative et présentée à l'annexe E, à leur enseignante ou leur enseignant de stage. L'enseignante ou l'enseignant de stage des participantes et des participants remplira la grille de correction lors de la correction formative de la note de rédaction effectuée lors de la journée de stage. Ce processus permet d'obtenir un portrait rapide de la capacité d'application des notions théoriques des participantes et des participants lors de situations réalistes vécues en milieux cliniques. Il est alors possible de visualiser si les étudiantes et les étudiants peuvent écrire une note d'évolution à partir de leurs observations obtenues du client sous leurs soins tout en appliquant les principes de base de rédaction conforme à ce que

la profession exige. Cette étape se réalise à la fin de la session d'automne 2017. La rédaction de la note d'évolution est un point faible chez l'ensemble des étudiantes et des étudiants du programme. L'amélioration des notes d'évolution des étudiantes et des étudiants lors des stages démontre la pertinence de la séquence d'enseignement par la validation de l'acquisition des apprentissages liée à la note d'évolution au dossier et permet l'atteinte du troisième objectif spécifique de la recherche.

#### 4. DÉROULEMENT ET ÉCHÉANCIER

Le déroulement du projet de recherche s'échelonne sur plusieurs mois. Le début de la réflexion s'est amorcé lors de la session d'automne 2015, à la suite de l'enseignement des notions de la note d'évolution au dossier. Afin de bonifier les apprentissages des étudiantes et des étudiants, un projet d'amélioration du contenu à transmettre a été envisagé. Pour notre projet, nous avons opté pour une recherche-intervention comme le stipule Paillé (2007). Cette méthodologie de recherche comporte plusieurs étapes essentielles pour y parvenir. Nous vous proposons un tableau détaillé en annexe F qui suggère le déroulement du projet ainsi que l'échéancier souhaité.

#### 5. LES CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES

Un comité d'éthique vient tout récemment d'être formé au Cégep de Matane. À la suite d'une rencontre avec M<sup>me</sup> Brigitte Chrétien, directrice des études du collège, celle-ci nous confirme qu'un formulaire est présentement accessible pour soumettre notre projet de recherche, étant donné qu'il comporte l'expérimentation d'une séquence d'enseignement auprès de la clientèle étudiante. Le formulaire a été rempli le 18 avril dernier et est soumis à notre directeur d'essai, pour approbation. Le formulaire a été déposé à la direction des études de notre collège, le 28 avril 2017, pour le soumettre au comité éthique. Les participantes et les participants au projet de recherche ont complété le formulaire de consentement, que l'on retrouve à l'annexe G, afin de s'assurer d'obtenir l'autorisation de poursuivre notre projet de recherche en vue de l'expérimentation de la séquence d'enseignement prévue en octobre prochain. Une réponse positive, mais conditionnelle à certaines modifications mineures a été reçue le

29 mai 2017, de la part du directeur adjoint aux études, permettant ainsi la poursuite de la recherche. La réponse reçue a été déposée, pour votre information, à l'Annexe H du présent document. Les principales recommandations concernent l'ajout d'une ligne pour la signature du tuteur pour une participante ou un participant mineur ainsi que de limiter la durée de conservation des questionnaires à 3 ans au lieu de 5 ans.

Tout au long du processus de recherche, l'impartialité est présente envers les participantes et les participants mais également auprès les enseignantes et les enseignants du département de soins infirmiers qui accepte de participer au projet. Par contre un biais peut être observé dans les réponses obtenues de la part des étudiantes et des étudiants. L'enthousiasme de la chercheuse, lors de la présentation de sa recherche, peut entraîner des réponses émises afin de lui faire plaisir. Le respect de chacune des réponses et des interventions est effectué tout au long du processus de la recherche.

Pour répondre aux considérations éthiques liées à notre projet de recherche, nous avons retenu les principes suivants : le respect des personnes et la bienfaisance qui englobe le respect de la vie privée et la confidentialité.

## **5.1 Respect de la personne**

Le respect des personnes est davantage centré vers le consentement libre, éclairé et continu. À la suite de la sélection des participantes et des participants, ceux-ci seront rencontrés en groupe classe afin de leur exposer le projet de recherche dans les détails. Un formulaire de consentement leur est soumis afin d'obtenir leur approbation. Ce formulaire comporte plusieurs données expliquant le projet de recherche, dont le titre du projet, les coordonnées de la chercheuse ainsi que du directeur d'essai, une description du projet, la nature de la participation, les avantages et risques à participer, les considérations éthiques liées au projet, la compensation et dépenses, la participation volontaire et le retrait de l'étude, les personnes-ressources à rejoindre au besoin ainsi que les points nécessitant des signatures pour le consentement de la participante ou du participant, de l'engagement à la confidentialité, de la chercheuse et de la direction d'essai. Un exemplaire de ce formulaire est joint à l'annexe G. Comme le mentionnent

Karsenti et Savoie-Zajc (2011) : « La liberté de participation comprend également la liberté d’y mettre fin. » (*Ibid.* p. 49).

Le respect de la vie privée et de la confidentialité est également présent en recevant les documents de façon anonyme, ne contenant aucun nom d’étudiante ou d’étudiant et ceux-ci sont conservés sous clé pour une durée de trois ans, à la demande du comité éthique du Cégep de Matane. Les étudiantes et les étudiants désirant participer au projet de recherche sont invités à soumettre leur candidature soit en se présentant au bureau de la chercheuse ou par courriel en précisant leur intérêt.

Lors de la passation du matériel écrit sous forme de questionnaire, aucun nom n’est inscrit sur le formulaire permettant de conserver l’anonymat et la confidentialité des participantes et des participants. Le formulaire de consentement que l’on retrouve à l’annexe G en fait mention.

Comme le mentionnent Karsenti et Savoie-Zajc (2011) : « Les informations recueillies et analysées en recherche relèvent souvent de la vie privée et doivent donc être protégées adéquatement. » (*Ibid.* p. 53). Il est mentionné aux participantes et aux participants que les questionnaires et les données recueillies sont entreposés dans le bureau de la chercheuse, sous clé, pour une durée maximale de trois ans, ce qui nous permettra de préserver les données afin de modifier la séquence d’enseignement en fonction des commentaires émis par les participantes et les participants. Nous croyons que la durée déterminée, celle de trois ans, nous permettra d’apporter les correctifs souhaités en vue de l’amélioration des stratégies permettant de bonifier les apprentissages des étudiantes et des étudiants du programme *Soins infirmiers*. La divulgation des résultats est faite en fonction de l’année de passation de l’épreuve et non en identifiant les individus. Advenant le départ d’une participante ou d’un participant, ses données sont immédiatement détruites et nous nous engageons à ne pas dévoiler l’identité des participantes et des participants lors de la diffusion des résultats.

## 5.2 La bienfaisance

La bienfaisance traite de l'équilibre entre les avantages et les risques encourus par les participantes et les participants. Comme le précisent Karsenti et Savoie-Zajc (2011) : « pour assurer le bien-être du participant, il importe donc de considérer le risque auquel il est exposé [...] des avantages potentiels offerts par la recherche. » (*Ibid.* p. 53). Les étudiantes et les étudiants retireront que des avantages de ce projet. La séquence d'enseignement leur permettra de bonifier leurs apprentissages qui leur serviront tout au long de leur formation en soins infirmiers. Présentement, nous pouvons conclure qu'aucun risque n'est encouru par les participantes et les participants qui sont les acteurs principaux de notre projet étant donné que le sujet de la recherche est directement lié à leur domaine d'étude et qu'ils n'en retirent que des bénéfices qui agit dans le meilleur intérêt de chacun en leur fournissant les informations nécessaires à leur réussite.

## 6. LES MOYENS POUR ASSURER LA SCIENTIFICITÉ

Dans ce chapitre, nous validons les concepts liés à la rigueur lors d'une recherche qualitative tels que présentés par Fortin et Gagnon (2016) pour démontrer la scientificité de l'essai. Quatre critères sont retenus afin d'assurer la rigueur scientifique du projet de recherche. Ces critères sont la crédibilité, la transférabilité, la fiabilité et confirmabilité.

Tout d'abord la crédibilité (Fortin et Gagnon, 2016) est représentée par l'utilisation de trois instruments pour la collecte de données utilisées pour l'analyse des données. De plus, la chercheuse peut visualiser, à partir de la grille formative remplie par l'enseignante ou l'enseignant superviseur de stage, si les objectifs de stage liés à la rédaction de la note au dossier sont atteints. Comme le précisent Fortin et Gagnon (2016) : « La réalité doit être fidèlement représentée, et l'interprétation qui en est donnée doit paraître plausible aux participants. » (*Ibid.* p. 377). À partir de ces faits, il sera possible d'assurer la crédibilité.

Le critère de la transférabilité (Fortin et Gagnon, 2016) est également présent par la représentativité entre le contexte de la recherche, le choix des participantes et des participants et l'énumération détaillée du déroulement de la recherche en complétant le journal de bord de la chercheuse. En exposant ainsi les différentes composantes de la recherche, le lecteur pourra valider la ressemblance entre le contexte décrit et la problématique soulevée par rapport à la réalité de l'expérimentation vécue par les participantes et les participants. Selon Karsenti et Savoie-Zajc (2011), le journal de bord de la chercheuse est « une stratégie utile pour assurer la transférabilité de la recherche » (*Ibid.*, p. 141).

Le critère de la fiabilité (Fortin et Gagnon, 2016) est assuré par les propos et les écrits émis par la chercheuse tout au long de son processus de recherche. Les nombreuses discussions avec le directeur d'essai est un autre moyen utilisé afin de respecter le critère de fiabilité. Afin de permettre la triangulation de données, la validation de la grille de correction utilisée lors de l'évaluation sommative, auprès de collègues enseignantes ou enseignants de différentes années de la formation infirmière, nous assure de sa pertinence en vue d'évaluer, de façon formative, les participantes et les participants lors des premiers stages en milieux cliniques.

Le critère de la confirmabilité (Fortin et Gagnon, 2016) est présent dans la recherche par la rigueur appliquée lors de la collecte de données. Les outils développés permettant la collecte de données sont faits en fonction du processus de transmission des connaissances, mais non en fonction des participantes et participants de la recherche. Tout étudiante ou étudiant inscrit au cours et participant à la recherche peut répondre au questionnaire et avoir une évaluation formative lors des stages en milieux cliniques. De plus, l'ensemble du groupe d'étudiants pourra transposer ses apprentissages durant les sessions suivantes, tout au long du programme *Soins infirmiers*. Comme le précisent Karsenti et Savoie-Zajc (2011) : « Le quatrième critère méthodologique, la confirmation, renvoie au processus d'objectivation mis en œuvre pendant et après la recherche. » (*Ibid.* p. 141).



## QUATRIÈME CHAPITRE

### PRÉSENTATION, ANALYSE ET INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

Dans ce dernier chapitre, nous ferons la présentation, l'analyse et l'interprétation des données obtenues lors de la planification et l'expérimentation de la méthodologie envisagée pour cette recherche. Nous procéderons à un descriptif des nombreux éléments qui nous permettront de confirmer la réussite des objectifs fixés, mais également les apprentissages faits par les étudiantes et les étudiants du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane, pour la transmission des notions théoriques de la note d'évolution au dossier. Pour conclure, nous allons exposer les limites et biais observés lors de cette recherche, mais également les retombées positives qu'elle amène pour les prochaines cohortes d'étudiantes et d'étudiants dans ce programme.

#### 1. PRÉSENTATION ET ANALYSE DES DONNÉES

Les données recueillies à l'aide du questionnaire, du journal de bord de la chercheuse, ainsi que de la grille de correction formative, utilisée par les participantes et les participants lors des stages en milieux cliniques qui ont permis d'effectuer l'analyse du contenu pour la présentation et l'analyse des données. Au chapitre trois, nous retrouvons le détail des éléments qui constituent le traitement des données. Les résultats obtenus répondent aux trois objectifs de la recherche ciblés pour répondre à la question de recherche.

##### **1.1 L'effet perçu des participantes et des participants sur l'expérimentation de la stratégie d'enseignement intégrant les TIC**

Un questionnaire a été élaboré pour la collecte des données, suite à l'expérimentation de la séquence d'enseignement par les participantes et les participants de la recherche. Ceux-ci devaient répondre à neuf questions concernant la séquence d'enseignement avec les avantages et les inconvénients, les apprentissages faits suite

aux exercices formatifs en équipe de deux, aux difficultés vécues lors de l'élaboration de l'évaluation sommative, aux deux rétroactions proposées par la chercheuse, aux apprentissages faits suite à la séquence d'enseignement et pour conclure, les pistes d'améliorations à apporter pour le futur. Nous vous expliquons plus en détail leurs différents commentaires pour chacune des questions émises dans le questionnaire. Pour faciliter la compréhension, nous avons exposé les réponses de chaque participant de cette façon :

- A : Participant 1
- B : Participant 2
- C : Participant 3
- D : Participant 4

La première question cherchait à savoir si les participantes et les participants avaient fait des apprentissages suite au visionnement de PowerPoint commenté.

- A : Les règles de la note d'évolution. Tout ce qu'il faut faire et ne pas faire.  
Avantages : On peut réécouter à plusieurs reprises pour mieux comprendre et être mieux préparé pour le cours. Inconvénient : Aucun.
- B : La chronologie des événements et la date.  
Avantages : Écouter les commentaires plus d'une fois et assimiler la matière à son rythme. Inconvénient : Aucun
- C : Les observations par ordre chronologique.  
Avantages : Plus facile, car nous l'avons sur Omnivox. Inconvénient : Aucun
- D : A aidé à mieux comprendre comparativement à lire simplement. Plus bénéfique pour la compréhension.  
Avantages : Pas obligé de lire 48 pages et plus facile de comprendre en écoutant.  
Inconvénient : Aucun.

La deuxième question voulait connaître comment le travail d'équipe a favorisé leurs apprentissages.

- A : Nous permet de voir l'interprétation de l'autre. Facilite la compréhension.
- B : Communiquer avec son/sa coéquipier(ère). Moins de questions à l'enseignante et met en confiance face à de la nouvelle matière.
- C : Nous pouvons partager nos connaissances et nos idées.
- D : On pouvait s'entraider.

La troisième question voulait savoir si les rétroactions de l'enseignante durant les exercices formatifs ont été formatrices.

- A : Exemples choisis sont pertinents. Permet de voir les erreurs à ne pas commettre.
- B : Comment éviter certaines erreurs. Plus facile de maîtriser les nouvelles notions.
- C : Bien comprendre ce que l'enseignante attendait de nous. Plus facile de revenir après chaque exercice qu'à la fin de tous les exercices.
- D : Permet de bien comprendre le pourquoi et nous aidait à faire une bonne note.

La quatrième question cherchait à savoir si les participantes et les participants se sentaient aptes à faire un exercice similaire, mais individuellement.

- A : Plus confiante et permet de voir d'autres points de vue. Le bruit en classe n'a pas aidé pour ma concentration.
- B : Facilité à l'exécuter. Je savais comment procéder adéquatement.
- C : Appris comment faire la note et être mieux en mesure de les faire.
- D : Aucune difficulté, car les exercices faits en classe et les réponses aux questions ont aidé.

La cinquième question porte sur les difficultés survenues lors de la production de l'évaluation sommative ainsi que la pertinence de celles-ci pour l'acquisition de leurs apprentissages.

- A : Je ne connaissais pas beaucoup de termes médicaux. Facilitant pour le travail avec la grille de correction fournie.
- B : Un peu de difficulté, c'était la première fois. Très bien pour mes apprentissages.
- C : Aucune difficulté. Diminue le stress avant d'aller en stages.
- D : Aucune difficulté. Très bien expliqué et clair. Permet de ne plus oublier certains éléments oubliés dans l'évaluation sommative.

La sixième question concernant la pertinence de la présentation en classe du corrigé audio de l'évaluation sommative pour l'atteinte de l'objectif attendu.

- A : Permet de voir une façon exemplaire de faire une note. Facilite la compréhension de ce qui est attendu.
- B : Reconnaître visuellement et oralement les règles de rédaction. Plus facile de reconnaître les notions. Permet de comprendre plus précisément.
- C : Bien comprendre tout ce qui est demandé. L'enseignante corrigeait les erreurs au fur et à mesure.
- D : Formulaire identique à celui des stages. Permet de reconnaître les règles de rédaction. Les exemples donnés aidaient à mieux comprendre.

La septième question portait sur la pertinence de la rétroaction audio de leur évaluation sommative afin de mieux visualiser les attentes de celle-ci.

- A : Je me sentais importante. L'enseignante prenait du temps pour moi. Permet de voir nos forces et nos faiblesses.
- B : Permet d'apprendre plus facilement.
- C : Nous indiquait nos erreurs et on les comprenait plus facilement que lorsque c'est corrigé par écrit.

- D : Permet de voir les erreurs et de les comprendre.

La huitième question voulait connaître les apprentissages faits suite à la séquence d'enseignement et les éléments retenus avant l'entrée en stage en milieux cliniques.

- A : Qu'est-ce qu'il faut faire et ne pas faire. Le dossier du patient doit être à jour.
- B : Appris à rédiger adéquatement une note d'évolution au dossier. Il faut être précis.
- C : Ne jamais oublier un élément essentiel. Écrire dans l'ordre chronologique et inscrire les observations pertinentes et nécessaires. Ne pas oublier de signer.
- D : Ne pas oublier de signer et certains petits détails. La note doit être concise, précise et pertinente.

La dernière question voulait connaître les éléments à modifier pour faciliter les apprentissages, au niveau de la séquence d'enseignement, les apprentissages réalisés et les acquis des étudiantes et des étudiants futurs dans le programme.

- A : De bien se préparer pour le cours. Essayer d'intégrer la grille de correction et ne pas se gêner pour poser des questions.
- B : Aucun point d'amélioration. Indique seulement que la nouvelle méthode lui convient parfaitement.
- C : Nous pouvons écouter la séquence vidéo à la maison. A beaucoup plus appris de cette façon. On apprend plus par des séquences vidéo. Cela devrait rester ainsi.
- D : Aucun point d'amélioration. Indique seulement que tout est clair et bien expliqué et organisé. A beaucoup aimé.

Plusieurs réponses émises par les participantes et les participants étaient similaires. Nous pouvons conclure que la séquence d'enseignement intégrant les TIC leur a permis de mieux assimiler le contenu théorique transmis à l'aide du PowerPoint

commenté et de se sentir plus outillé pour effectuer la mise en commun des apprentissages à l'aide d'exercices formatifs lors des périodes allouées en classe. La mise en commun, lors des exercices formatifs, permet à l'étudiante et à l'étudiant, non seulement de bonifier ses apprentissages, mais aussi de faire valoir aux autres ceux déjà assimilés comme l'inspire l'approche socioconstructiviste, mentionné dans le cadre de référence à la page 39. Ces mêmes exercices leur permettent de mieux se préparer en vue de l'évaluation sommative demandée lors du cours, mais également pour les futurs stages en milieux cliniques qu'ils auront à effectuer au cours de la présente session et lors de celles à venir.

Les enregistrements audios du corrigé de l'évaluation sommative et de celle effectuée individuellement par l'étudiante et l'étudiant permettent de mieux cerner les erreurs commises et de connaître comment ne plus les produire. L'utilisation d'une approche pédagogique cognitiviste aide l'étudiante et l'étudiant à construire ses savoirs en vue de le mettre en application. Quant aux approches constructiviste et socioconstructiviste utilisées pour certaines étapes, elles permettent à l'étudiante et à l'étudiant de mettre en pratique leurs savoirs afin de répondre aux attentes du cours ou lors de stages en milieux cliniques, soit d'acquérir les compétences de la rédaction d'une note au dossier. Nous pouvons facilement relater les avantages de ces deux approches dans les commentaires émis par les participantes et les participants de la recherche.

## **1.2 Le journal de bord de la chercheuse**

Dès le début de la réflexion, suite aux constats du problème soulevé dans cette recherche, soit à l'automne 2014, la chercheuse a produit un journal de bord lui permettant de consigner les points positifs, mais également les points à améliorer tout au long du processus dans l'implantation de cette recherche.

Lors de l'élaboration de notre cadre de référence, nous avons trouvé plusieurs écrits sur l'aspect pédagogique de l'utilisation des TIC au collégial. Par contre, pour celle de la note d'évolution au dossier, nous avons peu de recensions d'écrits et celles

existantes, ne sont pas récentes. Il a donc fallu, à la chercheuse, démontrer que la stratégie d'enseignement intégrant les TIC permettait aux étudiantes et aux étudiants de faire les apprentissages souhaités s'inspirant de l'approche cognitive et l'approche constructiviste.

Pour s'assurer de l'obtention des formulaires de consentement des participantes et des participants désirant participer à la recherche, la chercheuse a dû faire trois relances dont une après la date du délai inscrit sur la lettre d'invitation remise en début de session d'automne 2017. Le délai entre la présentation de la recherche et la date limite pour déposer sa candidature pour y participer est trop long. Les étudiantes et les étudiants l'ont oublié dans le tumulte qui leur était imposée, soit le début d'une session en *Soins infirmiers*. La chercheuse ne voulait se voir obligée de reporter l'expérimentation d'une année, étant donné que le cours 180-103-MT n'est offert qu'à la session d'automne au Cégep de Matane.

La première étape de l'expérimentation, soit la présentation du PowerPoint commenté envoyé la semaine précédente au cours prévu, n'a pas occasionné de contrainte ou de questionnement venant des étudiantes et des étudiants. L'ensemble de ceux-ci en avaient fait l'écoute avant de se présenter au cours. La majorité de ceux-ci ont affirmé l'avoir écouté à plusieurs reprises, car il contenait beaucoup d'éléments théoriques.

Lors des exercices formatifs en classe, en équipe de deux, les étudiantes et les étudiants ont affirmé que ces exercices leur permettaient de mieux comprendre les notions théoriques enseignées à l'aide du PowerPoint. Ils ont trouvé pertinent de les faire en classe, en équipe, ce qui leur a permis de parfaire les apprentissages.

La présentation de l'évaluation sommative n'a suscité que quelques questions techniques de la part des étudiantes et des étudiants. L'ensemble du groupe a trouvé les consignes claires, en plus qu'ils réutilisaient le même formulaire que ceux utilisés en classe lors des exercices formatifs. Durant la semaine où les étudiants produisaient l'évaluation sommative, quelques commentaires ont été émis à l'effet que ceux-ci

devaient télécharger le logiciel Adobe Reader pour compléter l'évaluation. La chercheuse a constaté qu'elle avait omis d'indiquer cette information aux étudiantes et aux étudiants. Par contre, tous les travaux ont été envoyés avant l'échéance prévue à l'horaire.

Lors du cours suivant, lors de la présentation du corrigé de l'évaluation sommative, plusieurs commentaires étaient émis par l'ensemble des étudiantes et des étudiants du groupe. Ils comparaient le résultat de leur évaluation sommative à celle du corrigé et voyaient qu'un échec était prévisible. La chercheuse a été obligée de répéter à plusieurs reprises qu'ils ne perdront pas l'ensemble des points alloués s'ils n'ont pas produit un exemplaire identique à celui de la présentation. S'ils se sont fiés à la grille de correction fournie lors de la présentation de l'évaluation sommative, ils devraient répondre à tous les critères demandés. L'ensemble des étudiantes et des étudiants ont affirmé que le corrigé audio présenté en classe leur a permis de mieux comprendre les règles de rédaction de la note d'évolution au dossier.

La correction individuelle de chacune des évaluations sommatives a demandé plus de temps de correction que la chercheuse avait anticipé. Afin de faciliter les commentaires audios pour chacune des copies, une correction écrite devait être faite au préalable. Il a fallu allouer environ vingt-cinq minutes par copie à corriger. Le temps investi dans la correction est plus exigeant, mais présente un gain énorme pour les étudiantes et les étudiants au niveau de la compréhension des notions liées à la note d'évolution au dossier. L'ensemble des étudiantes et des étudiants s'entendent pour dire que toutes les évaluations devraient être corrigées de cette façon, car ils comprennent davantage leurs forces, mais également les points à améliorer. Le taux de réussite de cette évaluation a été de 96.1 %. Les principaux oublis ont été d'apposer sa signature en bas de leur note d'évolution et la présence des fautes d'orthographe. L'ensemble des étudiantes et des étudiants se sont servi de la grille de correction fournie pour valider si leur évaluation contenait tous les critères de correction demandés. Les résultats obtenus à cette évaluation sommative nous indiquent l'atteinte du troisième objectif spécifique mentionné dans cette recherche.



Une rencontre a été effectuée auprès des enseignantes et des enseignants de première année pour leur expliquer le fonctionnement et l'utilisation de la correction de la grille de la note d'évolution en formatif, lors des stages en milieux cliniques, pour les participantes et les participants de la recherche. L'ensemble des enseignantes et des enseignants ont accepté à l'unanimité de participer à l'activité soumise. Suite à la rencontre de présentation de la grille d'évaluation, il a été suggéré à la chercheuse de présenter cette grille à l'ensemble du département de soins infirmiers du collège afin qu'elle soit utilisée par les enseignantes et les enseignants permettant ainsi de faciliter la correction de critères d'évaluation liés à la note d'évolution au dossier durant les stages en milieux cliniques.

Pour conclure, le journal de la chercheuse comporte les commentaires et les observations sur l'expérimentation de la séquence d'enseignement. Il permet à la chercheuse de mieux orienter ses interventions et des points à améliorer lors du renouvellement des différentes étapes dans les années à venir. Les deux prochains points suivants influencent la chercheuse à poursuivre cette stratégie pédagogique qui aide les débutantes et débutants du programme *Soins infirmiers* à faire les apprentissages nécessaires pour la rédaction de la note d'évolution au dossier.

### **1.3 La grille d'évaluation formative lors des stages en milieux cliniques**

La grille d'évaluation formative utilisée lors des stages en milieux cliniques nous donne un portrait juste de l'acquisition des apprentissages des participantes et des participants de la recherche. Ceux-ci devaient produire une note d'évolution au dossier concernant la cliente ou le client à qui ils ont administré des soins de santé et d'assistance. Ils n'avaient pas droit à la grille de correction pour les guider dans leur rédaction. Par la suite, l'enseignante ou l'enseignant superviseur de stage procédait à la correction à l'aide de cette grille. L'ensemble des enseignantes et des enseignants superviseurs de stage, qui participent à la recherche, confirment que l'utilisation de la grille facilite la correction des notes d'évolution produites par les étudiantes et des étudiants et devraient être utilisées par l'ensemble des enseignantes et des enseignants du département qui effectuent des stages en milieux cliniques. Une copie de chacune des

notes d'évolution, produites par les participantes et les participants permet à la chercheuse de corroborer les points alloués. Le tableau 5 nous en fait la démonstration. Les résultats inscrits correspondent à la même attribution des participantes et des participants que celle faite au point 1.2 de ce chapitre. Étant donné le nombre restreint de participantes et de participants, nous avons pu facilement associer le questionnaire et l'extrait de la note d'évolution produit en stage par concordance entre la forme d'écriture entre les deux documents.

Tableau 5  
Compilation de la grille de correction formative

| Participant   | Note   | Perte de points lors de la rédaction          |
|---------------|--------|---|
| Participant 1 | 10/10  | Aucune erreur                                 |
| Participant 2 | 9.6/10 | Utilisation des termes médicaux et concision. |
| Participant 3 | 9.6/10 | Utilisation des termes médicaux et concision. |
| Participant 4 | 9.2/10 | Utilisation des termes médicaux et concision. |

Cégep de Matane, compilation des résultats de la grille de correction formative.

En analysant les données, nous constatons que les trois dernières participantes et participants ont produit les mêmes erreurs de rédaction, soit le manque d'utilisation des termes médicaux et la concision de la note. Un élément majeur qu'il faut ne pas oublier et qui est mentionné dans le chapitre 1, qui traite de la problématique soulevée, les étudiantes et les étudiants qui participent à la séquence d'enseignement sont les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers* au Cégep de Matane. Ils ont peu de connaissances du domaine infirmier et n'ont effectué que deux jours de stages en milieux cliniques lorsqu'elles ou qu'ils complètent leur évaluation sommative en stage, donc il est tout à fait possible de constater quelques erreurs de rédaction pour le premier exemplaire produit par les débutantes et les débutants. À la lumière de ces informations, nous pouvons constater que les participantes et les participants de la recherche ont fait l'acquisition des apprentissages relatifs à la note d'évolution au dossier ce qui facilitera leur cheminement lors des stages en milieux cliniques pour les prochaines sessions du programme. Ces résultats concluants confirment la réussite du troisième objectif

spécifique de la recherche, soit la vérification de l'acquisition des apprentissages liée à la rédaction de la note d'évolution au dossier.

#### **1.4 Les résultats de l'ensemble des étudiantes et des étudiants lors de l'épreuve finale de cours**

Comme il est mentionné dans le chapitre de la méthodologie de cet ouvrage, toutes les étudiantes et les étudiants qui participent au cours 180-103-MT lors de la session d'automne 2017, ont expérimenté la nouvelle séquence d'enseignement intégrant les TIC. Nous recensons 14 étudiantes et étudiants pour ce groupe de première année du programme *Soins infirmiers* au Cégep de Matane.

Lors de l'épreuve finale de cours, tenu le 11 décembre 2017, l'ensemble des étudiants devaient répondre à la question portant sur la rédaction de la note d'évolution au dossier. En se référant à au tableau 2 de la page 23, on retrouve le même extrait utilisé lors de cette évaluation sommative en fin de session. En comparaison avec le tableau 2, on note une amélioration de la réussite à la question d'examen se rapportant à la théorie de la note d'évolution au dossier par des étudiantes et des étudiants du groupe. Le taux de réussite à cette question est de 74%. Un total de 14 étudiants devait répondre à la question. Lors de la correction de l'épreuve finale du cours, une étudiante n'avait pas répondu à la question par manque de temps, ce qui a pour effet de diminuer la moyenne pour le pourcentage de réussite à cette partie de l'évaluation. Malgré ce fait, on dénote une augmentation de 5% du taux de réussite pour l'ensemble du groupe qui a vécu la stratégie d'enseignement intégrant les TIC dans son ensemble comparativement à ceux de l'année précédente qui n'en avait vécu que la première partie. En reprenant les données du tableau 3, que l'on retrouve à la page 24, qui nous informe du taux de réussite de la question portant sur la note d'évolution des étudiantes et des étudiants du cours 180-103-MT, lors de l'EFC des années précédentes, nous pouvons observer, à l'aide du tableau 6, l'amélioration du taux de réussite des étudiantes et des étudiants lors de l'année 2017 à la suite de l'expérimentation de la séquence d'enseignement développée durant cette recherche.

Tableau 6

Taux de réussite de la question de l'EFC suite à l'expérimentation de la recherche

| Année de passation | Résultat reporté sur 100 % |
|--------------------|----------------------------|
| 2014               | 39 %                       |
| 2015               | 54,3 %                     |
| 2016               | 69,2 %                     |
| 2017               | 74%                        |

Cégep de Matane (2014, 2015, 2016, 2017). Résultats de réussite de la question à l'EFC

Étant donné que la note d'évolution au dossier est une composante essentielle de la pratique infirmière, il serait préférable de modifier l'épreuve finale de cours en le disposant de façon différente. Il est suggéré d'introduire la question de la note d'évolution au dossier dès les premières questions de l'évaluation afin que tous les étudiants puissent avoir le temps nécessaire d'y répondre. En procédant ainsi, nous considérons plus propice les chances que l'ensemble des étudiantes et des étudiants répondent à cette question et donc d'obtenir une idée plus représentative de la compréhension et de l'application des différentes notions liées à la note d'évolution au dossier.

## 2. INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

La présentation des résultats obtenus est interprétée selon le cadre de référence élaboré afin de déterminer la pertinence de l'utilisation de la méthodologie envisagée pour la transmission des connaissances se rapportant à la note d'évolution au dossier. Tout au long de cette recherche, les limites et les biais de la recherche ont été observés. Une description est faite afin de démontrer les obstacles survenus en cours de processus. Pour terminer, une présentation des retombées de la recherche est exposée.

### 2.1 Réponse à la question de recherche

La question de recherche présentée au premier chapitre est : comment l'utilisation d'une séquence d'enseignement utilisant les TIC peut-elle permettre la

rétenion des éléments essentiels à la rédaction d'une note d'évolution au dossier chez les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane ?

Suite à l'analyse des différentes données recueillies à partir des outils de collecte de données, nous pouvons suggérer la reproduction de cette stratégie d'enseignement préconisant de meilleurs apprentissages pour les étudiantes et les étudiants du programme *Soins infirmiers* au Cégep de Matane. Nous pouvons répondre à la question de recherche en spécifiant que les nombreuses TIC utilisées, lors de la séquence d'enseignement, ont permis aux étudiantes et aux étudiants du cours 180-103-MT de faire des apprentissages liés à la rédaction d'évolution au dossier. La première partie de la séquence, selon l'approche cognitiviste, amène l'étudiant à s'approprier les notions théoriques, et à construire ses savoirs. Les étapes subséquentes, selon l'approche constructiviste et socioconstructiviste, ont permis à l'étudiante et l'étudiant de mettre en application ces savoirs et ainsi valider leurs compréhensions et les apprentissages effectués seul et en équipe.

Les résultats obtenus lors de l'évaluation sommative, à partir de la grille de correction formative en stages ainsi qu'à la question de l'EFC effectuée à la fin de la session nous permettent de conclure que la présente recherche répond à la question de recherche en démontrant des résultats positifs concernant la rétenion des éléments essentiels de la note d'évolution au dossier. Les réponses recueillies, provenant des participantes et des participants de la recherche, à l'aide du questionnaire permettent de confirmer que l'utilisation d'une séquence d'enseignement utilisant les TIC engendre d'importants apprentissages pour la débutante et le débutant du programme *Soins infirmiers*. Ils seront davantage outillés pour les appliquer, lors de leurs stages en milieux cliniques, non seulement, durant toute la durée de leur parcours collégial, mais également lors de leur entrée sur le marché du travail.

## **2.2 Les limites et les biais de la recherche**

Cette recherche comporte des limites, mais également des biais étant donné que l'expérimentation s'effectue dans un petit collège et que la cohorte en première année

compte uniquement 14 étudiants, ce qui est exceptionnel lors de l'année 2017. Lors des années précédentes, une nouvelle cohorte d'étudiantes et d'étudiants était composée d'environ 24 à 26 débutantes et débutants dans le programme. Les résultats de la recherche en sont influencés étant donné le peu d'étudiantes et d'étudiants désirant y participer. Au préalable, 6 candidates et candidats avaient soumis leur nom démontrant leur intérêt. Suite à trois relances, de la chercheuse, pour d'obtenir le formulaire de consentement des participantes et des participants, deux d'entre eux ne l'ont pas soumis, n'ayant pas fait signer leur tuteur, puisqu'ils n'étaient pas majeurs. Suite à des discussions auprès du directeur d'essai, mais également de la direction des études du Cégep de Matane, la signature du tuteur légal était nécessaire, car la chercheuse en avait fait mention dans le formulaire de consentement à la participation au projet de recherche. Selon les instances mentionnées précédemment, la signature du tuteur légal n'avait pas besoin d'être incorporée dans le formulaire, étant donné que tous les étudiantes et tous les étudiants du niveau collégial sont considérés comme majeurs et aptes. L'entrée dans le monde collégial, pour les jeunes, sortant du secondaire, est une étape importante, voire déstabilisante, et davantage dans le programme *Soins infirmiers*. Les deux formulaires manquants avaient été signés par les participantes et les participants, mais lorsque la chercheuse leur a indiqué qu'il fallait la signature du tuteur étant donné qu'ils étaient mineurs, l'oubli a été la raison principale lorsqu'est venue la date limite pour remettre le formulaire. Cet élément du formulaire de consentement devient alors, en plus d'une limite, un biais pour cette recherche.

Une autre limite perçue est que la chercheuse participe en tant qu'animatrice tout au long de la stratégie d'enseignement intégrant les TIC, mais également d'évaluatrice lors de la correction de l'évaluation sommative, de l'EFC pour l'ensemble du groupe du cours 180-103-MT et pour la grille de correction formative, lors des stages en milieux cliniques pour une des participantes de la recherche. Le fait de jouer tous ces rôles ainsi que le désir que la recherche réussisse pour la chercheuse peut limiter l'objectivité de la chercheuse tout au long du processus de la recherche. Des informations ou du soutien supplémentaires de la part de la chercheuse ont été apportés auprès des étudiantes et des étudiants du groupe afin de s'assurer de la compréhension optimale de toutes les notions.

Le processus de confidentialité de la recherche amène une limite pour la chercheuse. Malgré que tous les formulaires et les grilles de correction formative complétées en stage demeurent sous clé dans le bureau de la chercheuse, toutes les copies étaient identifiées contenant le nom des participantes et des participants. Des consignes de confidentialité avaient été émises, pour les participantes et les participants, ainsi que des enseignantes et des enseignants en stage, de n'inscrire aucun nom sur les copies à remettre, mais cette consigne n'a pas été respectée. Toutes les copies étaient identifiées et même si certaines étaient inscrites au crayon plomb, nous pouvions facilement lire le nom qui a été effacé. Dans cette recherche, la confidentialité n'était pas absolue, car la stratégie d'enseignement n'avait pas d'impact ou de conséquences pour l'étudiante ou l'étudiant qui participait à la recherche et tout le groupe vivait l'expérimentation.

### **2.3 Les retombées de la recherche**

Une analyse générale a été effectuée pour démontrer la pertinence de la séquence d'enseignement intégrant les TIC pour favoriser les apprentissages de notions plus ardues, telle la rédaction de la note d'évolution au dossier, pour les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers*.

Suite à l'obtention de résultats positifs pour les étudiantes et les étudiants de première année ainsi que l'intérêt de la part de l'ensemble du groupe sur la séquence d'enseignement permettant de faire de meilleurs apprentissages, il est fortement suggéré de reproduire cette séquence à toutes les futures cohortes du programme *Soins infirmiers*. Les résultats de la recherche sont présentés au département de soins infirmiers du Cégep de Matane, lors d'une réunion départementale le 16 janvier 2018. L'ensemble du corps professoral de ce département s'entend pour dire que cette démarche doit se poursuivre dans les années à venir. Une demande du département de soins infirmiers a été faite auprès de la chercheuse pour rendre disponible, sur le portail du collège, tous les outils utilisés permettant à une autre enseignante ou un enseignant de reproduire la séquence d'enseignement advenant le retrait de la chercheuse de ce cours. La chercheuse offre également son aide, à titre de personne-ressource, advenant

le cas qu'une autre enseignante ou qu'un autre enseignant dispense le cours théorique contenant les notions de la note d'évolution au dossier.

Le rôle joué par l'animatrice ou l'animateur est essentiel pour la mise en place de la séquence d'enseignement. Les étudiantes et les étudiants sont plus technologiques aujourd'hui, mais l'instauration d'une telle séquence nécessite que ceux-ci soient guidés afin de bien comprendre toutes les étapes qui s'y rattachent. L'enseignante ou l'enseignant qui chapeaute la séquence d'enseignement, doit être bien préparé et connaître toutes les composantes de la structure d'expérimentation. De plus, l'appropriation des différents outils technologiques utilisés s'avère nécessaire.

Cette recherche est facilement exportable pour tous les départements de soins infirmiers des cégeps québécois. Durant le cursus universitaire faits par la chercheuse, en lien avec le projet de recherche, d'autres étudiantes et étudiants lui ont exprimé que la recherche est pertinente et d'actualité pour l'ensemble des collègues qui dispensent cette formation. Lors du prochain congrès de l'association des enseignantes et des enseignants en soins infirmiers des collèges du Québec (AEESICQ), la chercheuse songe à faire un atelier exposant sa recherche en élaborant sur la méthodologie envisagée et expérimentée et en expliquant les retombées de la recherche comme les résultats positifs auprès des débutantes et des débutants du programme *Soins infirmiers*.

Finalement, tous les outils confectionnés et utilisés peuvent être modifiés selon les besoins de chacun des départements. Par exemple, le formulaire utilisé pour les exercices formatifs ainsi que l'évaluation sommative peuvent être celui employé par les milieux cliniques où se produisent les stages. Chaque établissement de santé a ses propres formulaires, donc la séquence d'enseignement peut être adaptée en les modifiant avec ceux utilisés lors de stages par les étudiantes et les étudiants. Donc, la mise en application sera plus facile, car ils réutiliseront toujours les mêmes formulaires tout au long de leur formation.



## CONCLUSION

Cet essai porte sur la rétention des informations concernant les notions théoriques liées à la rédaction de la note d'évolution au dossier dans un contexte de pratique professionnelle en soins infirmiers. Nous voulons donc répondre à la question de recherche suivante : Comment l'utilisation d'une stratégie d'enseignement utilisant les TIC peut-elle permettre la rétention des éléments essentiels à la rédaction d'une note d'évolution au dossier chez les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane ?

La constatation des difficultés recensées par l'ensemble des étudiantes et des étudiants du programme a permis de mieux orienter une stratégie d'enseignement, qui sera le point tournant de cette recherche. Les résultats positifs engendrés lors de cette expérimentation nous amènent à conclure que cette nouvelle séquence d'enseignement favorise l'apprentissage des étudiantes et les étudiants lors de la transmission de notions théoriques complexes. L'utilisation de cette méthode pédagogique rend les débutantes et les débutants plus actifs qu'auparavant, dans leurs apprentissages. Ils sont plus motivés car ils peuvent mettre en application rapidement ces notions en plus d'éprouver un sentiment de compétence puisqu'ils connaissent davantage le jargon médical, et ce dès leur première session dans le programme.

Les enseignantes et les enseignants du département de soins infirmiers démontrent une grande ouverture à expérimenter cette méthode pédagogique pour favoriser les apprentissages des étudiantes et des étudiants du programme. Elles s'entendent, à l'unanimité, que l'utilisation de la stratégie est favorable pour transmettre plus facilement certains composantes complexes. Certains d'entre eux ont déjà convenu de mettre en pratique ce type d'encadrement pédagogique qui engendre une amélioration considérable de la rétention des contenus enseignés aux étudiantes et aux étudiants du programme *Soins infirmiers* au Cégep de Matane.

Le premier chapitre a présenté la problématique de la recherche dont la question précédente découle. La maîtrise de la rédaction de la note d'évolution au dossier est une activité essentielle à la profession infirmière. À cet effet, elle nous permet de mieux cibler l'importance du contenu à enseigner. Les principales difficultés rencontrées par l'ensemble des étudiantes et des étudiants du programme relèvent de la difficulté de produire une note d'évolution au dossier d'un client selon les règles de rédaction enseignée. La démotivation des étudiantes et des étudiants est alors perceptible pour cette composante essentielle de la pratique infirmière, en plus que les étudiantes et les étudiants doivent l'appliquer tout au long de leur parcours collégial, mais également lors de leur cheminement à titre d'infirmière ou d'infirmier.

La transmission des notions théoriques, ainsi que l'absence d'exercices formatifs pour favoriser les apprentissages des étudiantes et des étudiants, nous ont amenés à la révision de la structure du cours. La recherche de stratégies éducatives permettant de meilleurs apprentissages a été mise en œuvre afin de diminuer les difficultés vécues par les étudiantes et les étudiants de programme *Soins infirmiers*.

Le deuxième chapitre de cet ouvrage a permis de mieux cibler les bases scientifiques qui ont appuyé notre recherche. Tout d'abord, les composantes de base de la rédaction de la note d'évolution au dossier ont été décrites à travers ses caractéristiques de rédaction, sa portée au niveau légal et les attentes professionnelles du milieu de stage. Ensuite, les compétences du programme *Soins infirmiers*, en lien avec la rédaction de la note d'évolution au dossier, ont été spécifiées. Enfin, les différentes théories de l'apprentissage, notamment le cognitivisme, le constructivisme et le socioconstructivisme, ainsi l'utilisation d'activités utilisant les TIC ont permis d'identifier la stratégie d'enseignement à préconiser pour l'intégration des connaissances, la rétention des informations et l'application dans un milieu de stage. L'analyse d'une séquence d'enseignement et d'apprentissage intégrant les TIC a permis également de venir appuyer le cadre de référence de cet ouvrage.

Le troisième chapitre présente la méthodologie utilisée pour atteindre nos objectifs fixés dans cette recherche. Tout d'abord, nous identifions l'approche

méthodologique, le type d'essai, la population cible, les méthodes et les instruments de collecte de données ainsi que les modalités d'analyse des données, le déroulement et l'échéancier et pour conclure, les considérations éthiques ont été élaborées.

Le quatrième chapitre porte sur la présentation, l'analyse et l'interprétation des données de recherche. La présentation du cadre d'intervention appliqué qui détermine les étapes effectuées lors de la séquence d'enseignement, contenant les points positifs, mais également négatifs, tout en démontrant la pertinence selon les étapes que suggère Paillé (2007) lors d'une recherche de type recherche-intervention. L'effet perçu des participantes et des participants sur l'expérimentation de la séquence d'enseignement est venu appuyer la nécessité de poursuivre ce type d'intervention pour les débutantes et les débutants du programme *Soins infirmiers* ainsi que les résultats de l'ensemble du groupe d'étudiants lors l'épreuve finale de cours. L'interprétation des données apporte la réponse à la question de recherche, les limites et les biais de cette recherche ainsi que ses retombées pour le futur.

L'utilisation de la séquence d'enseignement utilisant les TIC pour la transmission des notions théoriques de la note d'évolution au dossier aura un impact considérable pour les étudiantes et les étudiants du programme *Soins infirmiers*. Tout d'abord, en ayant mis en pratique l'application des différentes normes liées à la note d'évolution, les étudiantes et les étudiants seront davantage outillés lors des stages en milieux cliniques, qu'ils effectueront tout au long de leur parcours dans le programme. De plus, en connaissant davantage les caractéristiques et la mise en application de la note d'évolution au dossier, l'étudiante et l'étudiant seront en mesure de mieux décrire et transposer les diverses données relevées chez un client et ainsi produire des notes d'évolution conformes à ce que la profession infirmière exige. Ces apprentissages leur serviront également lors de lorsqu'ils seront sur le marché du travail à titre d'infirmière et d'infirmier.

## RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- Barrette, C. (2004). *Vers une métasynthèse des impacts des TIC sur l'apprentissage et l'enseignement dans les établissements du réseau collégial québécois : De la recension des écrits à l'analyse conceptuelle*. Bulletin collégial des technologies de l'information et des communications. Numéro 55, octobre 2004.
- Barrette, C. (2011). Un voyage au pays des TIC. *Pédagogie collégiale*, Vol.24(4), été 2011.
- Brassard, Y. (2013). *Apprendre à rédiger des notes d'évolution au dossier*. (5<sup>e</sup> éd.) Loze-Dion éditeur inc., vol.1. (1<sup>e</sup> éd. 1989).
- Brousseau, N. et Vasquez-Abad, J. (2003). *Analyse de la nature constructiviste d'une activité d'apprentissage collaboratif médié par les TIC*. La Revue canadienne de l'apprentissage et de la technologie. Volume 29 (3), automne, 2003.
- Chapados, C. et Giguère Kolment, L. (2012). *Après l'examen clinique savoir consigner ses notes d'observation au dossier*. Ordre des infirmiers et infirmières du Québec. Perspective infirmière, janvier-février 2012, (p.45-49).
- Cégep de Matane (2006). *Devis local Soins infirmiers*. Cégep de Matane.
- Cégep de Matane (2014). *Épreuve finale de cours*. Cégep de Matane. Cours 180-103-MT, session automne 2014.
- Cégep de Matane (2015). *Épreuve finale de cours*. Cégep de Matane. Cours 180-103-MT, session automne 2015.
- Cégep de Matane (2016). *Épreuve finale de cours*. Cégep de Matane. Cours 180-103-MT, session automne 2016.
- Cégep de Matane (2017). *Épreuve finale de cours*. Cégep de Matane. Cours 180-103-MT, session automne 2017.
- Clark, Richard E. « *Reconsidering Research on Learning from Media* », Review of Educational Research, vol. 53, n<sup>o</sup>4 (hiver 1983).
- Conseil Supérieur de L'Éducation, *Éducation et nouvelle technologies-Pour une intégration réussie dans l'enseignement et l'apprentissage*, Rapport annuel 1999-2000 sur l'état et les besoins de l'éducation, Québec, Conseil supérieur de l'éducation, 2000, 181 p.

- De Champlain, D. et Grossinger Divay, G. (2003). *Harmoniser TIC et approches pédagogiques. Démarches et projets intégrateurs pour favoriser la réussite*. Éditions Hurtubise HMH ltée.
- Depover, C., Karsenti, T. et Komis, V. (2007). *Enseigner avec les technologies. Favoriser les apprentissages, développer les compétences*. Presse de l'Université du Québec.
- Depp (2003). *Les TIC : éléments sur les usages et sur leurs effets*. Note évaluation, n°3.01, septembre.
- Feyfant, A. (2009). *Usages des TIC et pédagogie*. Éduveille.
- Fiévez, A. (2017). *L'intégration des TIC en contexte éducatif. Modèles, réalités et enjeux*. Presses de L'Université du Québec.
- Fortin, M-F et Gagnon, J. (2016). *Fondements et étapes du processus de recherche. Méthodes quantitatives et qualitatives*. (3<sup>e</sup> éd.) Chenelière Éducation. (1<sup>e</sup> éd. 2016).
- Gouvernement du Canada (2011). Bureau de la traduction. *Le guide du rédacteur* (3<sup>e</sup> éd.) Hull, Travaux publics et Services gouvernementaux, Canada, 2011.
- Grégoire, R., Bracewell, R. et Laferrière, T. *L'apport des nouvelles technologies de l'information et de la communication (NTIC) à l'apprentissage des élèves du primaire et du secondaire*. Revue documentaire, Rescol, Université Laval, Université McGill, 1996.
- Karsenti, T. et al. (2006). *L'impact des technologies de l'information et de la communication sur la réussite éducative des garçons à risque de milieux défavorisés*. Rapport du CRIPPE, 1257p.
- Karsenti, T. et Savoie-Zajc, L. (2011). *La recherche en éducation : étape et approches*. (3<sup>e</sup> éd.). Saint-Laurent : Édition du Renouveau Pédagogique. Chap. 6.
- Lapierre, J. et Gingras, G., *Perception des professeurs et des étudiants quant à l'utilisation et l'impact des TIC à l'École polytechnique de Montréal*, Département de mathématiques et de génie industriel, École polytechnique de Montréal, 2001, 60 p.
- Larousse. (2017). *Dictionnaire de français*.  
<http://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/TIC/10910450?q=TIC#917470>
- Livingston, S. (2012). *Critical reflections on the benefits of ICT in education*. Oxford Review of Education, 38(1), 9-24.
- Marquet, P. (2005). *Lorsque le développement des TIC et l'évolution des théories de l'apprentissage se croisent*. L'Harmattan. *Savoirs* 2005/3 (n°9), p. 105-121.

- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (2015). *Code de déontologie des infirmières et infirmiers du Québec. Au nom de la santé des Québécois*. Ordre des infirmières et infirmiers du Québec.
- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (2002). *Énoncé de principes sur la documentation des soins infirmiers*. Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec, 2002.
- Ouellet, J., Delisle., Couture, J. et Gauthier, G. *Les TIC et la réussite éducative au collégial*, Groupe de recherche et d'intervention en éducation (GRIE), Chicoutimi, Collège de Chicoutimi, 2000, 145 p.
- Paillé, P. (2007). *La méthodologie de recherche dans un contexte de recherche professionnalisante : douze devis méthodologiques exemplaires. Recherche qualitative*. 27(2), 133-151.
- Perreault, N. (2003). *Rôle et impact des TIC sur l'enseignement et l'apprentissage au collégial-I*. Pédagogie collégiale. Vol. 16(3), mars 2003.
- Potter, Perry, Stockert, Hall. (2016). *Fondements généraux*. (4<sup>e</sup> éd.) Chenelière éducation. Chap. 10, p. 178-180.
- Ramussen, J. (1991). *Technologies de l'information et analyse de l'activité cognitive*. In M. D. Monmoulin, J. Theureau et R. Amalberti (EDS), *Modèles en analyse du travail* (pp.49-84). Liège : Mardaga.
- Raymond, D. (2006). *Qu'est-ce qu'apprendre et qu'est-ce qu'enseigner ? Un tandem en piste !* Association québécoise de pédagogie collégiale (AQPC).
- Viau, R. (2009). *La motivation à apprendre en milieu scolaire*. Édition du Renouveau Pédagogique.

## ANNEXE A

## CONTENU THÉORIQUE DU COURS 180-103-MT

À la lumière de ce constat, et après à une consultation auprès des enseignantes et des enseignants du département de soins infirmiers du cégep de Matane, nous constatons que le bloc trois offre des périodes de disponibilité qui permettrait de bonifier celles allouées pour la transmission des notions liée à la note d'évolution au dossier. La répartition du contenu entre le bloc deux et trois est ajustée afin d'optimiser les périodes pour la rédaction de la note d'évolution au dossier entraînant une latitude à l'enseignante ou l'enseignant pour la mise en place d'exercices formatifs qu'il était impossible de le faire auparavant. Le tableau ici-bas, nous en fait la démonstration.

| Bloc 1 : 4 périodes   | Bloc 2 : 4 périodes  | Bloc 3 : 4 périodes  |
|---|--|--|
| Feuilles de dossier<br>chirurgie/médecine :<br><br>- Formulaire de consentement<br>- Soins préopératoires, opératoires et postopératoires<br><br>- Réquisition chirurgie, feuille anesthésiologie, anatomopathologie<br><br>- Ordonnances médicales, consultations médicales, examen physique, anamnèse, notes d'évolution médicales<br><br>- Réquisition labo/imagerie/endoscopie<br><br>- Planification des soins (kardex), FADM<br><br>- PTI/ génogramme/écocarte<br><br>- Notes évolutives inhalothérapie, physio et ergo<br><br>- Résultats d'examens et de laboratoires<br><br>(4 périodes) | <u><b>AUTOMNE 2014</b></u><br><br>- Admission et départ (1/2 période)<br><br>- Rapport de relève (1/2 période)<br><br>- Notes d'évolution au dossier (2 périodes)<br><br>- Abréviations courantes (1/2 période)<br><br>- Plan de travail (1/2 période)<br><br>- Remise de l'exercice formatif sur les notes d'observation à faire à domicile<br><br><u><b>AUTOMNE 2016</b></u><br><br>- Admission et départ (1/2 période)<br><br>- Notes d'évolution au dossier (3 périodes)<br><br>- Explication de l'évaluation sommative à faire pour le prochain cours (1/2 période) | <u><b>AUTOMNE 2014</b></u><br><br>- Correction en classe de l'exercice formatif sur les notes d'observation (1/2 période)<br><br>- Préparation au stage (1 période)<br><br>- Remise des documents de stages (1 période)<br><br><b>1 1/2 périodes non utilisées.</b><br><br><u><b>AUTOMNE 2016</b></u><br><br>- Abréviations courantes (1/2 période)<br><br>- Rapport de relève (1/2 période)<br><br>- Plan de travail (1/2 période)<br><br>- Rétroaction audio de l'évaluation sommative (1/2 période)<br><br>- Documents et préparation aux stages (2 périodes) |

## ANNEXE B

### LA PLANIFICATION

| Étape 1   |
|---|
| <b>Titre :</b> L'activation (30 min)  |
| <b>Description :</b> À la fin du cours précédent, soit une semaine avant, les explications sont données aux étudiants sur le déroulement de la prochaine activité d'apprentissage. Une feuille explicative sera remise à chacun des étudiants leur permettant de bien compléter toutes les étapes préparatoires. Les différentes étapes à venir comportent les explications sur le déroulement de la prochaine activité du cours, l'écoute du PowerPoint commenté avec MoveNote par les étudiants et l'ouverture d'un compte Gmail pour chacun d'entre eux.   |
| <b>Rôle ou tâches de l'enseignant :</b> Faire la feuille explicative et en faire les copies selon le nombre d'étudiants. Distribuer cette feuille par Mio pour les étudiants en télé-enseignement. Donner les explications complètes de la procédure à suivre pour l'activité à venir lors du prochain cours. Répondre aux questionnements des étudiants avant la fin du cours. Être disponible pour répondre aux interrogations de ceux-ci suite au cours.   |
| <b>Rôle ou tâches des étudiants :</b> Être à l'écoute des nombreuses consignes en vue de la réussite de l'activité. Poser les questions relatives à leurs interrogations ou aux incertitudes pour le déroulement de l'activité. À la fin du cours, les étudiants doivent faire l'ouverture d'un compte Gmail pour la prochaine activité et ensuite acheminer leur adresse à l'enseignant afin qu'il finalise la préparation de l'activité.  |
| <b>Conditions motivationnelles rencontrées :</b> En expliquant la semaine précédente les composantes de l'activité, celle-ci comporte alors des buts et des consignes claires pour les étudiants. Elle est diversifiée, car c'est une nouvelle procédure d'étude pour eux. Elle représente un défi, car ils seront évalués à la fin de l'activité. L'engagement cognitif y est présent, car ils doivent comprendre les notions théoriques en vue de la pratique en classe et de l'évaluation sommative. L'activité les amène à les responsabiliser, car ils ont des actions à entreprendre pour y participer. L'activité leur permettra d'interagir et collaborer avec les autres lors de l'activité GoogleDrive. L'usage du français et des termes médicaux à utiliser confère l'activité à caractère interdisciplinaire. Le temps est suffisant pour permettre une maîtrise de notions par les étudiants. |



|   |
|---|
| <b>Étape 2</b>  |
| <b>Titre :</b> Introduction des notions théoriques (1 heure)  |
| <b>Description :</b> Un PowerPoint commenté par l'enseignant avec Movenote est envoyé par, MIO aux étudiantes et aux étudiants, la semaine précédant le cours théorique.  |
| <b>Rôle ou tâches de l'enseignant :</b> L'enseignant achemine l'outil d'écoute à tous les étudiantes et étudiants, une semaine avant. Répondre aux questionnements des étudiants en cours de route.   |
| <b>Rôle ou tâches des étudiants :</b> Visionne l'outil, le nombre de fois désiré ou selon ses besoins. Inscrit ses questionnements et communique avec l'enseignant des éclaircissements afin de bien assimiler le contenu.  |
| <b>Conditions motivationnelles rencontrées :</b> Le temps est suffisant pour permettre une maîtrise de notions par les étudiants. L'usage du PowerPoint comporte des buts et des consignes claires pour les étudiants. Elle représente un défi, car ils seront évalués à la fin de l'activité. L'engagement cognitif y est présent, car ils doivent comprendre les notions théoriques en vue de la pratique en classe et de l'évaluation sommative. L'activité les amène à les responsabiliser, car ils ont des actions à entreprendre pour y participer. |

|   |
|---|
| <b>Étape 3</b>  |
| <b>Titre :</b> Période de questions (5 minutes)   |
| <b>Description :</b> En début de cours, une courte période est prévue pour répondre aux questionnements des étudiants.  |
| <b>Rôle ou tâches de l'enseignant :</b> L'enseignant répond aux questions des étudiants et précise certains points plus nébuleux.   |
| <b>Rôle ou tâches des étudiants :</b> Les étudiants exposent les questions de compréhension nécessaires pour la poursuite de l'activité.  |
| <b>Conditions motivationnelles rencontrées :</b> L'engagement cognitif y est présent, car ils doivent comprendre les notions théoriques en vue de la pratique en classe et de l'évaluation sommative. L'activité les amène à les responsabiliser, car ils ont des actions à entreprendre pour y participer. |

|   |
|---|
| <b>Étape 4</b>  |
| <b>Titre :</b> Lecture individuelle (10 minutes)  |
| <b>Description :</b> L'étudiant dispose de 15 minutes pour faire la lecture individuelle de la mise en situation en vue de la mise en commun avec l'étudiant jumelé pour la rédaction de la note d'évolution sur Google Drive. Durant les périodes allouées, trois exercices sont présentés à l'étudiant. |
| <b>Rôle ou tâches de l'enseignant :</b> Répond aux questions de compréhension des étudiants.  |
| <b>Rôle ou tâches des étudiants :</b> Fait la lecture de l'étude de cas présenté par écrit. Note les points marquants qu'il juge nécessaires pour la rédaction de la note d'évolution qui sera mise en commun à la prochaine étape.   |

**Conditions motivationnelles rencontrées :** Elle représente un défi, car ils seront évalués à la fin de l'activité. L'engagement cognitif y est présent, car ils doivent comprendre les notions théoriques en vue de la pratique en classe et de l'évaluation sommative. L'activité les amène à les responsabiliser, car ils ont des actions à entreprendre pour y participer. Les consignes sont claires et sont inscrites au début de chacun des exercices.

### Étape 5

**Titre :** Mise en commun (90 minutes)

**Description :** Les étudiants sont jumelés en équipe de deux. Ils inscrivent la note d'évolution selon leur compréhension des notions enseignées. À l'aide du casque d'écoute, ils discutent entre eux des correctifs à apporter et exposants leur point de vue respectif.

**Rôle ou tâches de l'enseignant :** Circule entre les étudiants afin de valider la perception des étudiants et de l'implication de ceux-ci. Répond aux questionnements que les étudiants peuvent avoir.

**Rôle ou tâches des étudiants :** Chaque étudiant se connecte à GoogleDrive, avec le lien établi par l'enseignant. Rédige la note d'évolution selon sa compréhension. Émet des commentaires selon les écrits du coéquipier et expose les siens.

**Conditions motivationnelles rencontrées :** Elle représente un défi, car ils seront évalués à la fin de l'activité. L'engagement cognitif y est présent, car ils doivent comprendre les notions théoriques en vue de la pratique en classe et de l'évaluation sommative. L'activité les amène à les responsabiliser, car ils ont des actions à entreprendre pour y participer. Les consignes sont claires et sont inscrites au début de chacun des exercices. L'activité leur permettra d'interagir et collaborer avec les autres lors de l'activité Google Drive. L'usage du français et des termes médicaux à utiliser confère l'activité à caractère interdisciplinaire. L'activité est significative, car elle est suivie d'une évaluation sommative qui devient alors un produit authentique.

### Étape 6

**Titre :** Rétroaction en groupe (15 minutes)

**Description :** À la fin du temps alloué pour chacun des exercices pratiques, une correction en fait en groupe. La participation des étudiants est sollicitée afin de connaître leur compréhension des notions apprises. À la fin, un aide-mémoire cartonné sera remis à chaque étudiant en guise de guide pour la poursuite des études, mais surtout pour les stages en milieux cliniques.

**Rôle ou tâches de l'enseignant :** Solliciter la participation des étudiants. Apporter les correctifs de la note d'évolution de l'exercice pratique en inscrivant ceux-ci au tableau afin que les étudiants prennent des notes. Suggérer aux étudiants de garder précieusement l'aide-mémoire pour les stages en milieux cliniques.

**Rôle ou tâches des étudiants :** Participer à l'activité de rétroaction. Prendre des notes des correctifs apportés par l'enseignant. Poser des questions lors d'interrogations ou de questionnements.

**Conditions motivationnelles rencontrées :** L'activité leur permettra d'interagir et collaborer avec les autres pour participer à la rétroaction. L'usage du français et des termes médicaux à utiliser confère l'activité à caractère interdisciplinaire. L'activité est

significative, car elle est suivie d'une évaluation sommative qui devient alors un produit authentique.

### Étape 7

**Titre** Évaluation sommative à domicile (30 minutes)

**Description** : Un exercice similaire à ceux effectués durant le cours est remis aux étudiants à la fin de celui-ci. Ils devront rédiger la note d'évolution de la mise en situation, individuellement, durant la semaine suivante du cours. Dès le début du cours suivant, chaque étudiant remet sa copie à l'enseignant en vue de la correction. Un total de 10 points sera alloué.

**Rôle ou tâches de l'enseignant** : Répondre aux questions des étudiants lors de la semaine suivante. Procéder à la rétroaction de l'exercice en début de cours. Faire la correction des exercices individuels et faire une rétroaction à chacun des étudiants.

**Rôle ou tâches des étudiants** : Procéder à l'évaluation sommative à domicile. Communiquer avec l'enseignant lors de questionnements.

**Conditions motivationnelles rencontrées** : L'activité est significative, car elle est une évaluation sommative qui devient alors un produit authentique. Elle représente un défi, car ils seront évalués à la fin de l'activité. L'engagement cognitif y est présent, car ils doivent comprendre les notions théoriques en vue de la pratique en classe et de l'évaluation sommative. L'activité les amène à les responsabiliser, car ils ont des actions à entreprendre pour y participer. Les consignes sont claires et sont inscrites au début de chacun des exercices. L'usage du français et des termes médicaux à utiliser confère l'activité à caractère interdisciplinaire.

### Étape 8

**Titre** : Visionnement du corrigé (10 minutes)

**Description** : Au cours suivant, une présentation audio du corrigé de l'évaluation sommative sera présentée et commentée par l'enseignante ou l'enseignant afin de bonifier la compréhension des étudiantes et étudiants et répondre à leurs questionnements en cours de visionnement. Cette présentation est effectuée à partir du logiciel Screen-cast-o-matic. De plus, l'envoi du corrigé, par Mio, serait fait à chacun des étudiantes et étudiants.

**Rôle ou tâches de l'enseignant** : Produire le corrigé à l'aide de l'outil TIC sélectionné. Procéder au visionnement en classe. Émettre des commentaires pour répondre aux questionnements des étudiants.

**Rôle ou tâches des étudiants** : Écouter la vidéo. Demander des éclaircissements en cours de visionnement, si elle ou il en a besoin.

**Conditions motivationnelles rencontrées** : Permet à l'étudiant de se responsabiliser, car elle ou il peut ou non participer en posant des questions permettant de répondre à leurs interrogations.

### Étape 9

**Titre** : Visionnement du corrigé de l'évaluation sommative (10 minutes)

**Description** : Suite à la correction, une présentation audio du corrigé de l'évaluation sommative sera commentée par l'enseignante ou l'enseignant afin de bonifier la compréhension des étudiantes et étudiants et répondre à leurs questionnements en cours

de visionnement. Cette présentation est effectuée à partir du logiciel Screen-cast-o-matic. De plus, l'envoi de la correction individuelle de l'évaluation sommative sera acheminé, par MIO, à chacun des étudiantes et étudiants.

**Rôle ou tâches de l'enseignant :** Produire à la correction de chacune des évaluations sommatives à l'aide de l'outil TIC sélectionné. Procéder à l'envoi, par MIO, de chacune des copies aux étudiantes et étudiants du groupe.

**Rôle ou tâches des étudiants :** Écouter la vidéo. Demander des éclaircissements suite au visionnement, si elle ou il en a besoin, en allant demandant une rencontre avec l'enseignante ou l'enseignant.

**Conditions motivationnelles rencontrées :** Permet à l'étudiant de se responsabiliser, car elle ou il peut ou non participer en posant des questions permettant de répondre à leurs interrogations.

## ANNEXE C

### LETTRE D'INVITATION

Date : \_\_\_\_\_

Bonjour à tous !

Je vous invite à participer à mon projet de recherche qui consiste à enseigner la note d'évolution au dossier en utilisant les TIC pour les étudiantes et les étudiants du programme *Soins infirmiers*. Le projet a débuté durant la session d'automne 2015. Vous avez la chance de faire partie des acteurs principaux lors de l'expérimentation de la séquence d'enseignement prévue en octobre 2017.

#### **Qui peut participer ?**

- Être étudiante ou étudiant en soins infirmiers en première année.
- N'avoir jamais été inscrit au cours 180-103-MT *Stage en médecine-chirurgie 1* au Cégep de Matane.
- N'avoir jamais reçu les notions théoriques liées à la note d'évolution au dossier.
- Pour les participantes et participants mineurs, une autorisation écrite, de la tutrice ou du tuteur, sera obligatoire.

#### **Voici ce qui vous sera demandé :**

- Accepter de participer à la recherche et signer le formulaire de consentement et de confidentialité.
- Participer à la séquence d'enseignement dans tout son ensemble. La séquence comporte neuf étapes et elles devront être complétées en totalité.
- Remplir le questionnaire d'appréciation remis par la chercheuse lorsque la séquence d'enseignement sera terminée.
- Participer aux rencontres de groupe de discussion focalisé planifiées par la chercheuse. Avant de déterminer les dates de rencontre, la chercheuse validera avec vous vos disponibilités.

Avant de prendre votre décision finale, n'hésitez pas à me contacter pour me transmettre vos interrogations ou questionnements.

Vous devez me faire parvenir votre intérêt, par écrit ou en vous présentant à mon bureau, avant le \_\_\_\_\_. Un maximum de 6 personnes sera choisi pour l'ensemble du groupe.

J'ai très hâte de partager avec vous cette belle expérience qui vous permettra de faire de nombreux apprentissages pour la poursuite de votre formation. Vous serez avisé par courriel avant le \_\_\_\_\_ de votre participation ou non au projet de recherche.

Au plaisir de travailler avec vous !

---

Signature : Julie Landry-Gagnon

## ANNEXE D

## QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE L'INTERVENTION

**CONSIGNES :**

- La stratégie d'enseignement qui a été utilisée lors du cours 180-103-MT pour les notions de la note d'évolution au dossier est le sujet d'une recherche en enseignement.
- Afin de nous aider à valider votre appréciation de celle-ci et ainsi nous assurer que vous avez fait les apprentissages requis, il serait important que vous émettiez votre avis dans ce questionnaire.
- Les réponses sont confidentielles et anonymes, alors inscrivez autant les points positifs que négatifs.

1. Avez-vous fait des apprentissages lors de la première partie de la stratégie d'enseignement? (À la suite du visionnement des notions théoriques à l'aide du PowerPoint commenté).

Quels sont les avantages et les inconvénients de cette stratégie?

Avantages :

Inconvénients :

2. Expliquez comment le travail d'équipe a-t-il été aidant pour vos apprentissages avec ce type de notions?

3. Expliquez comment la rétroaction et les interventions de l'enseignante durant les exercices formatifs vous ont permis de comprendre mieux les notions théoriques.

4. À la suite des exercices formatifs en équipe de deux, expliquez votre aisance à refaire un exercice similaire, mais individuellement.

5. Avez-vous rencontré des difficultés pour la production de l'évaluation sommative?

Expliquez comment l'évaluation sommative a-t-elle été pertinente pour l'acquisition de vos apprentissages?



6. Comment la rétroaction audio du corrigé vous a permis de reconnaître les règles de rédaction conformes à ce que la profession exige en utilisant le formulaire utilisé dans les milieux de stage ?

Comment elle vous a permis de mieux comprendre l'objectif attendu?

7. Comment la rétroaction audio de votre évaluation sommative vous a permis de mieux cibler vos points forts et corriger vos points faibles ?

Trouvez-vous que cette stratégie permet de mieux visualiser les attentes de l'évaluation?

8. À la suite de votre expérience, quels apprentissages vous avez faits ?

Que retenez-vous dans cette expérience comme éléments essentiels à la rédaction d'une note d'évolution au dossier lors de vos prochains stages ?

9. Avez-vous d'autres commentaires qui pourraient être utiles pour aider les étudiantes et les étudiants dans leur apprentissage concernant :

La séquence d'enseignement :

Les apprentissages réalisés :

Les acquis :

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire

**Julie Landry-Gagnon**

## ANNEXE E

## GRILLE DE CORRECTION DE L'ÉVALUATION SOMMATIVE

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

| CRITÈRES DE CORRECTION   | 1<br>complet | 0,8<br>Assez<br>complet | 0,6<br>Partiellement<br>complet | 0<br>Absent |
|--|--------------|-------------------------|---------------------------------|-------------|
| L'identification du client est indiquée aux deux endroits appropriés.                                      |              |                         |                                 |             |
| La date est inscrite.  |              |                         |                                 |             |
| Les heures des interventions sont inscrites.   |              |                         |                                 |             |
| La chronologie est présente dans les faits notés.  |              |                         |                                 |             |
| L'étudiant utilise les termes médicaux et les abréviations appropriés.                                     |              |                         |                                 |             |
| Les notes sont inscrites au présent.   |              |                         |                                 |             |
| Les notes sont <i>concises</i> . Des phrases courtes sont utilisées.                                       |              |                         |                                 |             |
| L'étudiant appose sa signature à la fin de la rédaction de la note d'évolution selon les règles de l'OIIQ. |              |                         |                                 |             |
| L'étudiant appose ses initiales et sa signature au bas de la feuille de note d'évolution.                  |              |                         |                                 |             |
| 0,1 pt par faute jusqu'à concurrence de 1 pt.  |              |                         |                                 |             |
| Total sur 10   | /10          |                         |                                 |             |

*Concise : Exprime beaucoup de choses en peu de mot (Brassard, 2013)*

## ANNEXE F

## DÉROULEMENT ET ÉCHÉANCIER

**DÉROULEMENT DU PROJET D’ESSAI – JULIE LANDRY-GAGNON  
RECHERCHE-INTERVENTION SELON PAILLÉ (2007)**

| ÉTAPES DE LA RECHERCHE-INTERVENTION                 | DÉROULEMENT   | ÉCHÉANCIER   |
|---|---|--|
| 1. Diagnostic empirique de situation problématique  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fondé sur la pratique en observant les résultats des notes produites par les étudiantes et étudiants du programme.</li> <li>Difficultés de rédaction soulevées par la majorité des étudiants du programme de la deuxième session jusqu’aux finissants.</li> <li>Diminution de la motivation des étudiants lors de la transmission des notions par l’aridité des concepts enseignés à transmettre lors des stages, mais également par l’incompréhension de ces concepts par les étudiantes et étudiants de première session.</li> <li>Début des discussions avec mon directeur d’essai, M. Yvon Brunet, qui enseigne également en soins infirmiers au niveau collégial.</li> <li>Lors des apprentissages faits pendant le cours MEC 800.</li> </ul> | <p>Automne 2015 et 2016</p> <p>Automne 2015 et 2016</p> <p>Novembre 2016</p> <p>Automne 2016</p>   |
| 2. Préparation du plan et des outils d’intervention | <ul style="list-style-type: none"> <li>Début du cours MEC 801 et MEC 802 en janvier 2017.</li> <li>Discussion avec mon directeur d’essai à quelques reprises par Skype afin de clarifier la problématique et le cadre de référence.</li> <li>Fin du cours MEC 801</li> <li>Fin du cours MEC 802</li> <li>Questionnaire en ébauche, mais devra être discuté avec mon directeur d’essai</li> <li>Séquence d’enseignement déjà expérimentée en partie, mais l’utilisation du formulaire employé en milieu de stage et transposé avec</li> </ul>  | <p>Janvier 2017</p> <p>À plusieurs reprises à l’hiver 2017</p> <p>Mai 2017</p> <p>Entre juin et août 2017</p> <p>Avril à juin 2017 (annexe A)</p> <p>Été 2017 et lors de la session automne 2017</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   | Adobe Reader n'est pas encore adapté et la correction audio également.   |  |
| 3. Choix des méthodes de collecte des données de l'aspect de la recherche | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le choix a déjà été discuté avec le directeur d'essai, mais des discussions sont prévues.</li> <li>• Demande au comité éthique du Cégep de Matane après approbation du directeur d'essai.</li> <li>• Premier outil de collecte est le matériel écrit qui est en ébauche. Selon Karsenti et Savoie-Zajc (2011).</li> <li>• Le deuxième outil est le groupe discussion focalisée suite au visionnement du corrigé de l'évaluation sommative. Tiré de Fortin et Gagnon (2016).</li> <li>• Le troisième outil est le journal de bord de la chercheuse (Fortin et Gagnon, 2016). Il permet de connaître les notes, les commentaires et les observations de la chercheuse tout au long du processus du projet de recherche.</li> </ul>  | <p>D'ici fin avril 2017</p> <p>D'ici fin avril 2017</p> <p>Été 2017 (annexe A)</p> <p>Été 2017</p>   |
| 4. Intervention et cueillette des données de la recherche                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lors du cours MEC 804</li> <li>• L'intervention de la cueillette des données.</li> <li>• Le premier outil sera remis à chacun des étudiants à la fin de la séquence d'enseignement afin de connaître leur satisfaction, mais également s'ils ont fait des apprentissages en préconisant ce type d'enseignement.</li> <li>• Le deuxième outil est prévu à la fin des deux cours où il y aura la présentation du corrigé audio du travail sommatif.</li> <li>• Le journal de bord englobe l'ensemble des commentaires et observations de la chercheuse.</li> <li>• Grille de correction de l'évaluation sommative expérimentée par les enseignantes et enseignants du département lors des stages en milieux cliniques.</li> <li>• À mentionner que ce contenu est enseigné qu'une fois par année donc l'intervention ne peut se faire dans un</li> </ul> | <p>Septembre 2017</p> <p>Vers octobre 2017</p> <p>Prévu à la fin octobre 2017</p> <p>Vers la fin octobre 2017</p> <p>Novembre et décembre 2017</p> |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   | autre moment à moins de la reporter d'une année.  |  |
| 5. Répétition de 4 et 5   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lors de la session d'automne 2017, pour le deuxième groupe après expérimentation avec le premier groupe, car la présence en cours pour les deux groupes ne se fait pas nécessairement dans la même semaine.</li> </ul>   | Automne 2017   |
| 6. Analyse/évaluation des données de la recherche-intervention      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'analyse est prévue à la fin de l'automne 2017 pour se terminer lors de la session hiver 2018.</li> <li>• Déterminer la satisfaction des étudiants face à la séquence d'enseignement.</li> <li>• Connaître si l'activité leur a permis de mieux transposer leurs apprentissages lors de leur premier stage en milieu clinique.</li> <li>• À la fin de la session d'automne 2017, les étudiantes et étudiants ont une épreuve finale de cours (EFC) théorique qui comporte une question dont ils doivent rédiger une note d'évolution en fonction d'une situation ciblée. Une analyse des résultats sera faite afin de déterminer le taux de réussite à cette question et une comparaison des résultats sera possible avec le résultat obtenu par les étudiants des années antérieures pour cette même question. À noter, que tous les examens effectués par les étudiantes et étudiants du programme jusqu'à l'obtention de leur permis de pratique par l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ). Donc, une analyse des résultats sera possible avec les trois années antérieures.</li> </ul> | <p>Automne 2017 à hiver 2018</p> <p>Fin automne 2017</p> <p>Fin décembre 2017 à fin janvier 2018</p> |
| 7. Description des changements et des connaissances issus du projet | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Début de l'année 2018 et en cours de session d'hiver 2018.</li> <li>• Suite à des discussions avec mon directeur d'essai.</li> <li>• Suite à l'analyse des résultats de la réussite des étudiants dans EFC et lors des stages.</li> </ul>  | Janvier à mars 2018  |

|  |  |                  |
|--|--|------------------|
| 8. Critique de l'intervention et recommandations | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un dépôt final du projet d'essai est envisagé pour mars 2018 au plus tard juin 2018.</li> </ul> | Mars à juin 2018 |
|--|--|------------------|

## ANNEXE G

### FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DES PARTICIPANTES ET PARTICIPANTS AU PROJET DE RECHERCHE

Dans le cadre de mes études de Maîtrise en enseignement collégial de l'Université de Sherbrooke, je conduis un projet de recherche supervisé par une direction d'essai agréée qui atteste, au bas de ce formulaire de consentement, toutes les informations fournies.

#### 1. TITRE DU PROJET :

Enseigner la note d'évolution au dossier en utilisant les TIC pour les apprentis du programme *Soins infirmiers* du Cégep de Matane.

#### 2. CHERCHEUSE :

Nom : Julie Landry-Gagnon

Numéro de téléphone :

Courriel :

#### 3. DIRECTEUR D'ESSAI :

Nom : M. Yvon Brunet

Numéro de téléphone :

Courriel :

#### 4. INTRODUCTION

Ce formulaire présente les considérations éthiques de ce projet. Il est important de lire et de comprendre chacun des éléments. À titre de chercheuse principale, je demeure disponible pour répondre à toutes vos questions en tout temps.

#### 5. DESCRIPTION DU PROJET

La note d'évolution au dossier est une composante essentielle de la pratique infirmière. Ces écrits permettent à l'infirmière d'y consigner ses observations, ses évaluations, mais également les signes et les symptômes chez un client recevant des soins de santé. La principale problématique soulevée qui nous a amenés à réfléchir au développement d'une séquence d'enseignement intégrant les Technologies de l'information et de la communication (TIC) permettant une meilleure compréhension des notions enseignées. Les notions théoriques de la note d'évolution au dossier sont enseignées aux étudiantes et aux étudiants de première année et lors de la première session du programme. Ces étudiantes et ces étudiants ont peu ou pas de connaissances dans le domaine infirmier, mais nous leur enseignons comment rédiger cette note. De plus, la réflexion a débuté lorsque nous nous sommes aperçus que seules les notions théoriques étaient enseignées et qu'aucun exercice formatif n'était offert. Une seule



activité sommative était réalisée à la suite du cours. La mise en application des notions se faisait lors des stages en milieu clinique, à chacune des sessions du programme. Suite à la recension des écrits, trois objectifs spécifiques de recherche ont été établis :

1. Concevoir une séquence d'enseignement intégrant des activités utilisant les TIC pour favoriser les apprentissages des étudiantes et des étudiants en lien avec la rédaction de la note d'évolution au dossier.
2. Valider la pertinence d'une séquence d'enseignement intégrant des activités utilisant les TIC sur les apprentissages effectués par les étudiantes et des étudiants.
3. Valider la compréhension des notions théoriques et l'acquisition des apprentissages effectués par les étudiantes et les étudiants liés à la note d'évolution au dossier.

La méthodologie de recherche utilisée est une recherche-intervention. L'approche est qualitative. La chercheuse concevra une séquence d'enseignement pour enseigner la note d'évolution au dossier en utilisant les TIC. Cette stratégie pédagogique sera présentée lors du cours 180-103-MT du programme *Soins infirmiers* au Cégep de Matane. À la suite de la séquence d'enseignement, une demande sera faite auprès des enseignantes et des enseignants du département de soins infirmiers afin de valider les apprentissages faits par les étudiantes et les étudiants, lors des stages en milieux cliniques, en s'inspirant de la grille de correction utilisée lors de l'évaluation sommative de ce projet de recherche. Un questionnaire d'appréciation ainsi qu'un groupe de discussion focalisé permettra de connaître le vécu des participantes et participants et ainsi apporter les correctifs nécessaires pour l'amélioration de la séquence d'enseignement.

## 6. NATURE DE LA PARTICIPATION

Pour être admissible à la participation au projet de recherche, il faut être une étudiante ou un étudiant en soins infirmiers de première année. Il faut être inscrit au cours 180-103-MT *Stage en médecine-chirurgie I* au Cégep de Matane et n'avoir jamais reçu les notions théoriques liées à la rédaction de la note d'évolution au dossier. Pour les participantes et les participants mineurs, une autorisation écrite, de la tutrice ou du tuteur, sera obligatoire. Vous aurez à remplir un questionnaire d'appréciation à la suite de la séquence d'enseignement ainsi que de participer à un groupe de discussion focalisé.

## 7. AVANTAGES À PARTICIPER

Pour les participantes et participants, reconnaissance d'une nouvelle approche pédagogique en soins infirmiers. Le partage avec ses pairs de son vécu de l'expérience de la séquence d'enseignement, dans un climat propice à la discussion. La possibilité de faire de plus grands apprentissages pour le futur dans l'avancement dans le programme *Soins infirmiers*.

## 8. RISQUES ET INCONVÉNIENTS

La gestion du temps peut être le seul inconvénient de participer à ce projet de recherche. La participante et le participant devra remplir un questionnaire à la fin de la séquence d'enseignement et participer à la rencontre de groupe de discussion focalisée.

Toutefois, la probabilité et l'importance des éventuels inconvénients ou risques sont comparables à ceux de la vie quotidienne des participantes et des participants. Ceci est hors du contrôle de la chercheuse.

## 9. VIE PRIVÉE ET CONFIDENTIALITÉ

L'ensemble des données recueillies ne sera accessible qu'à la chercheuse et à son directeur d'essai. La chercheuse protégera la confidentialité des données et l'anonymat des participantes et des participants. Toutes les données papier seront conservées, sous clé, dans le bureau de la chercheuse. Les données seront conservées pour une durée maximale de trois ans à compter du dépôt de la recherche à l'Université de Sherbrooke.

De plus, tous les participantes et les participants s'engagent dans un respect mutuel à conserver l'anonymat des participantes et des participants et à ne pas discuter des commentaires émis sur le questionnaire et lors des rencontres de groupe de discussion focalisées.

## 10. COMPENSATION ET DÉPENSES

Aucune compensation monétaire ou autre ne sera remise pour le temps, les déplacements, etc. occasionnés par la participation au projet de recherche.

## 11. PARTICIPATION VOLONTAIRE ET RETRAIT DE L'ÉTUDE

La participation à cette recherche est volontaire. Les participantes et les participants sont libres de se retirer en tout temps du projet en le signifiant à la chercheuse, et ce, dans préjudice et sans devoir justifier sa décision.

## 12. PERSONNES-RESSOURCES

Si vous avez des questions concernant ce projet, vous pouvez joindre la chercheuse à cette adresse courriel : \_\_\_\_\_ ou par téléphone :

Si vous avez des questions concernant le programme, vous pouvez joindre le directeur d'essai, M. Yvon Brunet, à l'adresse courriel suivante : \_\_\_\_\_ ou la responsable du programme de maîtrise à ce courriel :

## 13. CONSENTEMENT DE LA PARTICIPANTE OU DE PARTICIPANT

J'ai lu et compris le contenu du présent formulaire. J'ai eu l'occasion de poser toutes mes questions et on y a répondu à ma satisfaction. Je sais que je suis libre de participer au projet et que je demeure libre de m'en retirer en tout temps, par avis verbal, sans préjudice. Je certifie qu'on m'a laissé le temps voulu pour prendre ma décision. Je soussigné (e), consens à participer à ce projet.

Nom de la participante ou du participant\* :

Signature : \_\_\_\_\_

(\*S'il s'agit d'une personne mineure, consentement et signature de l'autorité parentale)

Date : \_\_\_\_\_

## 14. ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITÉ

Lors de ma participation à la séquence d'enseignement utilisant les TIC pour l'enseignement de la note d'évolution au dossier, je m'engage à conserver le caractère confidentiel de cette recherche. En aucun temps, je ne nommerai les personnes rencontrées lors des rencontres de groupe de discussion focalisé et ne parlerai des discussions abordées.

Nom de la participante ou du participant : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_

## 15. ENGAGEMENT DE LA CHERCHEUSE

Je certifie avoir répondu aux questions des signataires quant aux termes du présent formulaire de consentement et lui avoir clairement indiqué qu'il reste à tout moment libre de mettre un terme à sa participation dans le projet.

Nom de la chercheuse : ~~Julie~~ Landry-Gagnon

Signature : \_\_\_\_\_

Date 2017-09-06

## 16. ENGAGEMENT DE LA DIRECTION D'ESSAI

J'atteste que les informations contenues dans ce formulaire ont été communiquées de bonne foi par la chercheuse, Julie Landry-Gagnon.

Nom du directeur  
Signature: \_\_\_\_\_

d'essai : Yvon Brunet

Date

le 23 Août 2017

Merci beaucoup de participer à cette recherche. Votre précieuse collaboration permettra à cette recherche d'apporter une nouvelle vision pour l'enseignement de la note d'évolution au dossier auprès des étudiantes et étudiants débutant le programme de Soins infirmiers.

## ANNEXE H

### ACCEPTATION DU COMITÉ ÉTHIQUE DU CÉGEP DE MATANE

Suivi de l'examen du ton projet de recherche

Jérôme Forget

Répondre à tous |

lun. 05-29, 09:19

Julie Gagnon;

Brigitte Chrétien;

Agathe Belzile

...

Ce message a été envoyé avec une importance haute.

Bonjour,

Le comité d'éthique de la recherche a procédé, lors de sa rencontre du 17 mai 2017, à l'examen de ton projet de recherche. Je suis heureux de t'annoncer que le comité **approuve** le projet de recherche déposé, conditionnellement à certaines modifications mineures qui sont décrites ci-contre.

- Le formulaire de consentement du parent, tuteur ou tuteur de l'étudiante ou de l'étudiant mineur n'a pas été fourni.
- La description du projet, dans le formulaire de consentement, fait référence à l'évaluation sommative du projet de recherche. Le comité demande des précisions à ce sujet, car il s'inquiète des possibles répercussions d'une évaluation sommative sur le consentement éclairé des étudiantes et étudiants.
- Le comité demande à ce que soit précisé le nombre d'heures requis par l'étudiante ou l'étudiant pour le questionnaire et le groupe de discussion.
- Le comité demande à ce que soit précisé que les documents seront détruits après la période maximale de 3 ans.

Merci de transmettre par courriel les modifications demandées à

**Jérôme Forget**

**Directeur adjoint aux services à l'enseignement**

Direction des Services éducatifs

## ANNEXE I

# RECOMMANDATIONS DE CONFORMITÉ ÉTHIQUE DU SECTEUR PERFORMA DE L'UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

UNIVERSITÉ DE  
SHERBROOKE

PERFORMA

MAÎTRISE EN ENSEIGNEMENT AU COLLÉGIAL (M. Éd.)  
Recommandation de conformité éthique du  
Secteur PERFORMA de l'Université de  
Sherbrooke

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Étudiante ou étudiant à la maîtrise

Nom : Julie Landry-Gagnon  
Collège d'affiliation: Cégep de Matane  
Numéro de téléphone :  
Courriel :

Adresse postale:

Collecte de données

Date prévue du début de la collecte de données: Début octobre 2017  
Durée de la collecte de données: Début novembre 2017

Le projet est-il réalisé dans le cadre de votre programme de maîtrise en enseignement au collégial?

Oui ☒ Non

Avez-vous un comité d'éthique en recherche dans votre collège?

Oui ☒ Non

Est-ce qu'il y a une politique en éthique de la recherche dans votre collège?

Oui ☒ Non

☐ JE DEMANDE UNE RECOMMANDATION DE CONFORMITÉ ÉTHIQUE DE MON  
PROJET D'ESSAI  
À PERFORMA

*Par la présente, je demande à l'Université de Sherbrooke, Secteur PERFORMA, d'attester de la conformité éthique de mon projet d'essai dont la collecte de données aura lieu auprès d'êtres humains. Je comprends qu'il est de ma responsabilité de m'informer de la situation et de vérifier les politiques et procédures institutionnelles concernant l'éthique en recherche dans mon collège et dans chaque établissement où la collecte de données est prévue.*

Signature de l'étudiante ou de étudiant : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

☒ JE ~~NE~~ DEMANDE ~~PAS~~ UNE RECOMMANDATION DE CONFORMITÉ ÉTHIQUE DE  
MON PROJET  
À PERFORMA

*Je comprends qu'il est de ma responsabilité de m'informer de la situation et de vérifier les politiques et procédures institutionnelles concernant l'éthique en recherche dans mon collège et dans chaque établissement où la collecte de données est prévue.*

Signature de l'étudiante ou de étudiant : \_\_\_\_\_

Date: 2017-10-24